

MEMÒRIA ANUAL residència “CALSAVIS” i Centre de Dia “L' OREIG” 2017

www.calsavis.cat



Un lloc de coneixença, acceptació i superació
Residència i Centre de dia per a gent gran assistida

Residència “Cals Avis” i Centre de Dia “L’ Oreig”

La Direcció de la FUNDACIÓ d' Ancians DE SANT FELIU DE TORELLÓ (CALS AVIS) estableix com a objectiu prioritari de la seva política empresarial el desenvolupament d'un servei assistencial integral de qualitat.

L'objectiu és garantir la satisfacció de tots els clients, siguin residents i usuaris, siguin les seves famílies, siguin les asseguradores privades i públiques que en últim terme contracten els nostres serveis.

Per a la consecució d'aquest objectiu estratègic del nostre centre, hem considerat necessari la implantació del Sistema de Gestió Assistencial (SGA) UNE-EN ISO 9001-2008 avui EN ISO 9001-2015.

L'atenció assistencial que prestem al nostre centre es regeix per uns principis i valors bàsics fonamentals: Principi Ètic, Principi de Competència i Autonomia, Principi de Participació, Principi d' Integritat i Principi d' Individualitat.

L'abast del nostre Sistema de Gestió Assistencial és la prestació de serveis assistencials a la gent gran, moltes d'elles afectades de minusvalideses físiques o psíquiques que requereixen, a més de les cures ordinàries, una atenció d'infermeria i vigilància mèdica i sobretot, el suport i proximitat de tota l'organització.

- L'estratègia de qualitat ha d'incloure el propòsit de satisfer les necessitats dels residents, donar valor útil a tots els altres serveis que s'ofereixin, assolir també les expectatives dels familiars i institucions i crear valor útil per a ells i la societat.
- El moviment de les residències és diari i desitgem que tots conegueu les activitats que s'hi realitzen, tant aquelles que tenen una continuïtat més prefixada com les que ens treuen de la rutina. Qualsevol proposta nova hi és benvinguda.
- Ens agrada veure com els centres estan plens de vida i moviment i, com les nostres actuacions s'orienten cap a atencions més centrades en les expressions pròpies de cada persona. Tot plegat comporta reflexions internes que ens ajuden a créixer i entendre la nostra feina des del respecte i la llibertat de l'altre.
- Al 2017 com cada any hem pogut explicar les nostres “Vivències” en el Bloc de la Web, en el Torelló, en els dinars en família , en el projecte “Explica'm i jo dibuixo”

apropant a tothom experiències d'abans i d'ara.

Cals Avis va canviant de fisonomia amb el manteniment de pintura, s'ha millorat amb telefonia, megafonia i en càmeres de seguretat, tot per a un bon funcionament i seguretat del propi centre.

Cal millorar en allò que ens permeti prendre decisions el més encertades possible respecte als propòsits i objectius de l'organització farà que el sistema, que ens ajuda a fer-ho, sigui millor o pitjor.

El C. Dia aquest any s' ha fet inversió en el propi manteniment i en l' adquisició de més cadires acotxades .

Des de Cals Avis i Centre de Dia L' Oreig agrair una vegada més a tots els que fan realitat la nostra missió: Patronat, germanes, treballadors, voluntaris, residents i tota la família que fa que Cals Avis realment siguem una família.

Moltes gràcies a tothom.

Victòria Vigué Ordeig

Acolliment

Convivència

Atenció personal

Suport social

Atenció familiar

Assistència

EL PATRONAT

Segons els estatuts, la representació, govern i administració de la Fundació correspon al Patronat, format pels membres.

President: Sr. Jaume Vivet Soler President del Patronat i Batlle de l' Ajuntament de Torelló.

Vicepresidenta: Sra. Dolors Masferrer Jubanteny com a Vicepresidenta i Presidenta de Càritas.

Secretari: Sr. Xavier Viver i Fabregó com a secretari i membre del partit PDeCat.

Sra. Fina Baena Esquinas com a Jutgessa de Pau de Torelló.

Sra. Carme Francolí Casas com a Regidora de Benestar Social i Polítiques d' Igualtat de l' Ajuntament de Torelló.

Ms. Joan Torra Bitlloc com a Rector de la Parròquia St. Feliu de Torelló.

Sr. Joan Aliguer Carrera membre del partit PSC.

Sra. M^a Carme Pigallem Puig membre del partit Fem Torelló.

Sra. M^a Teresa Ordeig Guix membre del partit ERC-Junts per Torelló.

Sra. M^a Àngels Casals i Font membre del partit la CUP.

Junta Administradora: Sr. Josep Saigí (Advocat), Victòria Vigué (Directora del centre), Sra. Mar Molas (Treballadora Social), Sra. Teresa Muntaña (Comptable del Centre)

DADES "Cals Avis i Oreig"



65

Places de residència Assistida

30

Places concertadas

35

Places Privades



55

Places de Centre de Dia

25

Places dependents

30

Places Autònoms

20

Privades

5

Concertades

No funciona

PERFIL USUARIS RESIDÈNCIA

87

Persones ateses Residència

66

Dones

21

Homes

ÈXITUS

15

Dones

7

Homes

88 anys mitjana d'edat residència

47

Persones ateses C. Dia L' Oreig

30

Dones

17

Homes

85 anys mitjana d'edat C. Dia

Edat dels usuaris

EDAT	HOMES	DONES
104 - 100	0	3
99 - 90	7	29
89 - 80	10	29
79 - 70	2	1
69 - 62	2	4

Grau de dependència

GRAU	HOMES	DONES
Sense Grau	1	2
Grau I	2	4
Grau II	3	10
Grau III	15	50

Usuaris amb ajuda

AJUDA	HOMES	DONES
C. Rodes	9	42
Caminador	5	12
Bastó	4	6
Res	4	5

90,5
anys
mitjana
d'edat
Èxitus

Edat ÈXITUS dels usuaris

EDAT	HOMES	DONES
104 - 100	0	2
99 - 90	4	8
89 - 80	1	5
79 - 70	1	0
69 - 62	1	0

Èxitus amb Grau de dependència

GRAU	HOMES	DONES
Sense Grau	0	1
Grau I	0	0
Grau II	0	2
Grau III	7	12

Èxitus usuaris amb ajuda

AJUDA	HOMES	DONES
C. Rodes	5	12
Caminador	1	0
Bastó	0	2
Res	1	1

RECURSOS HUMANS

2016	2017
48	49
Personal plantilla	
747,5	1100
Hores de Formació	
7	5
Cursos realitzats al centre	
37	42
Nombre d' assistent als cursos	
4	10
Tècnics que assisteixen a Jornades fora del centre	
4	2
Tècnics que assisteixen a Cursos fora del centre	
4	3
Xerrades fora del centre	
0	1
Congressos	
6	6
Nº d' àrees que han rebut formació	
6	6
Nº total d' àrees del Centre	
100%	100%
Totes les àrees han rebut formació	



CONTROL DE BAIXES

2016	2017
48	49
Persones amb plantilla	
52	54
Total personal amb suplències	
684	1639
Dies totals de baixa treballadors	
3,60%	8,83%
Dies de baixa per treballador	
0	1
Baixa maternitat	
17	23
Persones de baixa laboral	
32,69%	46%
Persones de baixa anual	

INFORMACIONS A FACILITAR PEL CENTRE

baixa, mitja i alta s'informen automàticament a partir d'allò gravat en el full VALORACIONS

Tipus de client		persones
S A R	baixa intensitat d'atenció	0
	mitja intensitat d'atenció	5
	alta intensitat d'atenció	25
	contractes privats assistits	35
	contractes llar-residència	0

Informacions a facilitar pel centre

Categoria	Hores / any
Grup Gerocultor	38729
Grup sanitari	
Metge/essa	560
Diplomats infermeria	3488
Fisioterapeuta	1021
Grup social	
Treballador social	620
Psicòleg	590
Terapeuta ocupacional	583
Educador Social	876
Atenció indirecta	17144

Hores any del conveni del centre:	1.792
-----------------------------------	-------



ER-0152/2015

**RESUM DE LES INFORMACIONS FACILITADES PELS
 CENTRES COL·LABORADORS
 PER A L'ACOLLIMENT RESIDENCIAL**

Nom del centre: FUNDACIÓ D' ANCIANS DE SANT FELIU DE TORELLÓ	Codi: F02176B	e-mail: calsavis@hotmail.com
--	-------------------------	--

AVALUACIÓ CONDICIONS CENTRE COL·LABORADOR		INFORMACIÓ FACILITADA PEL CENTRE	RESULTATS EXTRAPOLACIÓ
Grups d'usuaris dependents		persones	persones
S	baixa intensitat d'atenció	0	0,00
A	mitja intensitat d'atenció	5	10,83
R	alta intensitat d'atenció	25	54,17
contractes privats assistits		35	
Total places		65	65,00

Grup	Hores / any	100% H. necessàries	H. diferència	Valoració amb compensacions
Gerocultor	38.729,00	36.291,67	2.437,33	correcte
COBERTURA 100% GRUP PROF.	38.729,00	36.291,67	2.437,33	correcte
Total àrea gerocultor				CORRECTE

Compensacions Grup sanitari	Hores / any	75% H. necessàries	H. diferència	Valoració amb compensacions
Metge/essa	560,00	487,50	72,50	correcte
Diplomats infermeria	3.488,00	3.331,25	156,75	correcte
Fisioterapeuta	1.021,00	771,88	249,13	correcte
PERCENT. MÍNIM DEDICACIÓ	5.069,00	4.590,63	478,38	correcte
COBERTURA 75% GRUP PROF.				correcte
Total àrea sanitària				CORRECTE

Compensacions	Hores / any	75% H. necessàries	H. diferència	Valoració amb compensacions
Grup social				
Treballador/a social	620,00	585,00	35,00	correcte
Psicòleg/loga	590,00	487,50	102,50	correcte
Terapeuta ocupacional	583,00	406,25	176,75	correcte
Educador social	876,00	487,50	388,50	correcte
PERCENT. MÍNIM DEDICACIÓ	2.669,00	1.966,25	702,75	correcte
COBERTURA 75% GRUP PROF.				correcte
Total àrea social				CORRECTE

	Hores / any	H. necessàries	
TOTAL ÀREES	46.467,00	45.034,17	CORRECTE

Atenció indirecta	17.144,00	13.977,60	3.166,40	CORRECTE
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------------

Hores conveni informades:	1.792,00
---------------------------	----------

RESULTAT ANÀLISI GLOBAL

1. Hores atenció directa	
- Grup àrea gerocultor	CORRECTE
- Grup àrea sanitària	CORRECTE
- Grup àrea social	CORRECTE
- Total Àrees	CORRECTE
2. Hores atenció indirecta	CORRECTE
3. Valoració global	CORRECTE

NOTA: Aquest informe NO avalua tots els requisits de llar-residència	
Únicament considera hores de dedicació	
Llar residència	CORRECTE

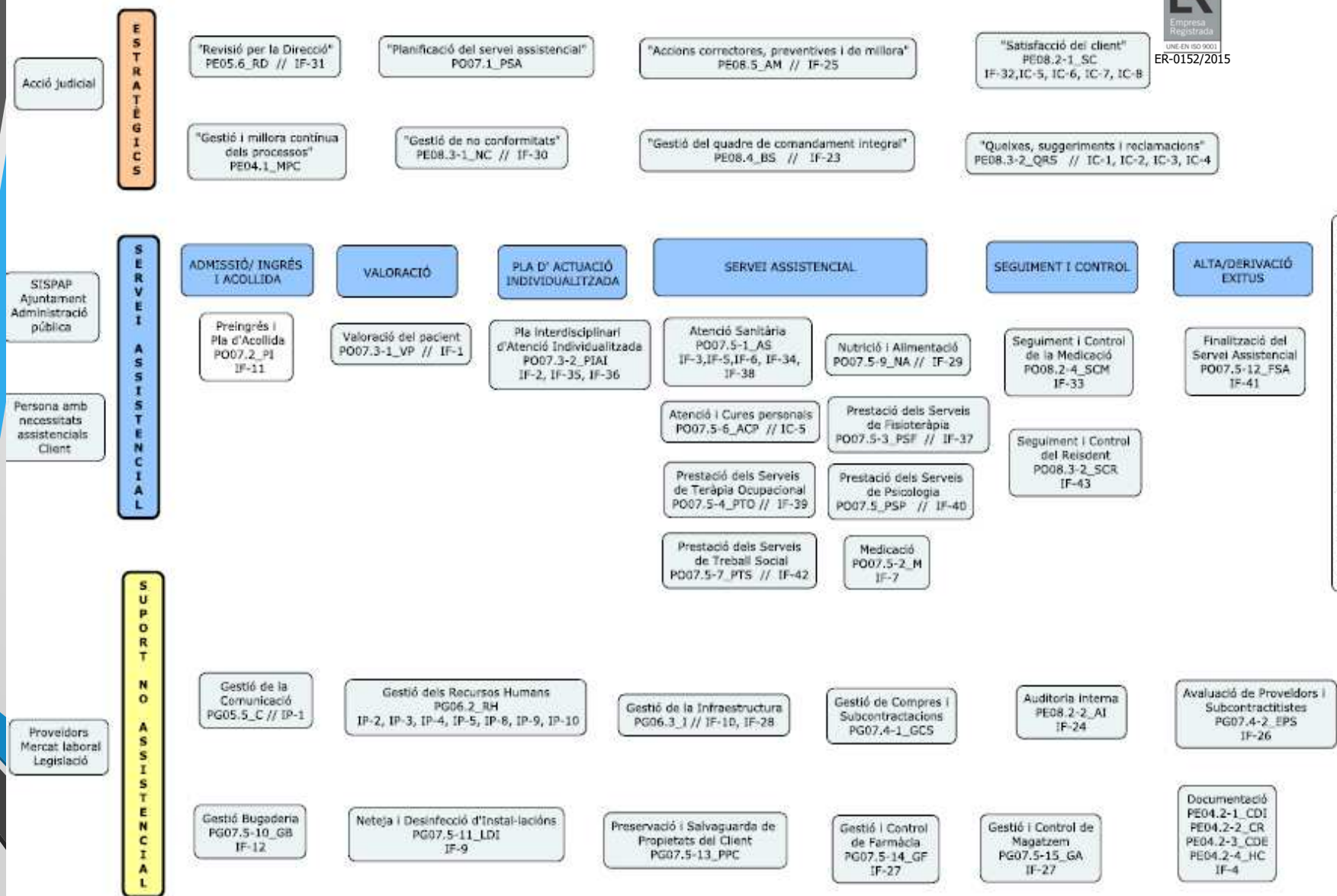
D'acord amb les informacions facilitades, aquest centre **SI** a compleix les condicions de professionals requerits segons els nivells de dependència atesos.

MAPA DE PROCESSOS



MAPA DE PROCESSOS

Annex I MSGA Rev. 5



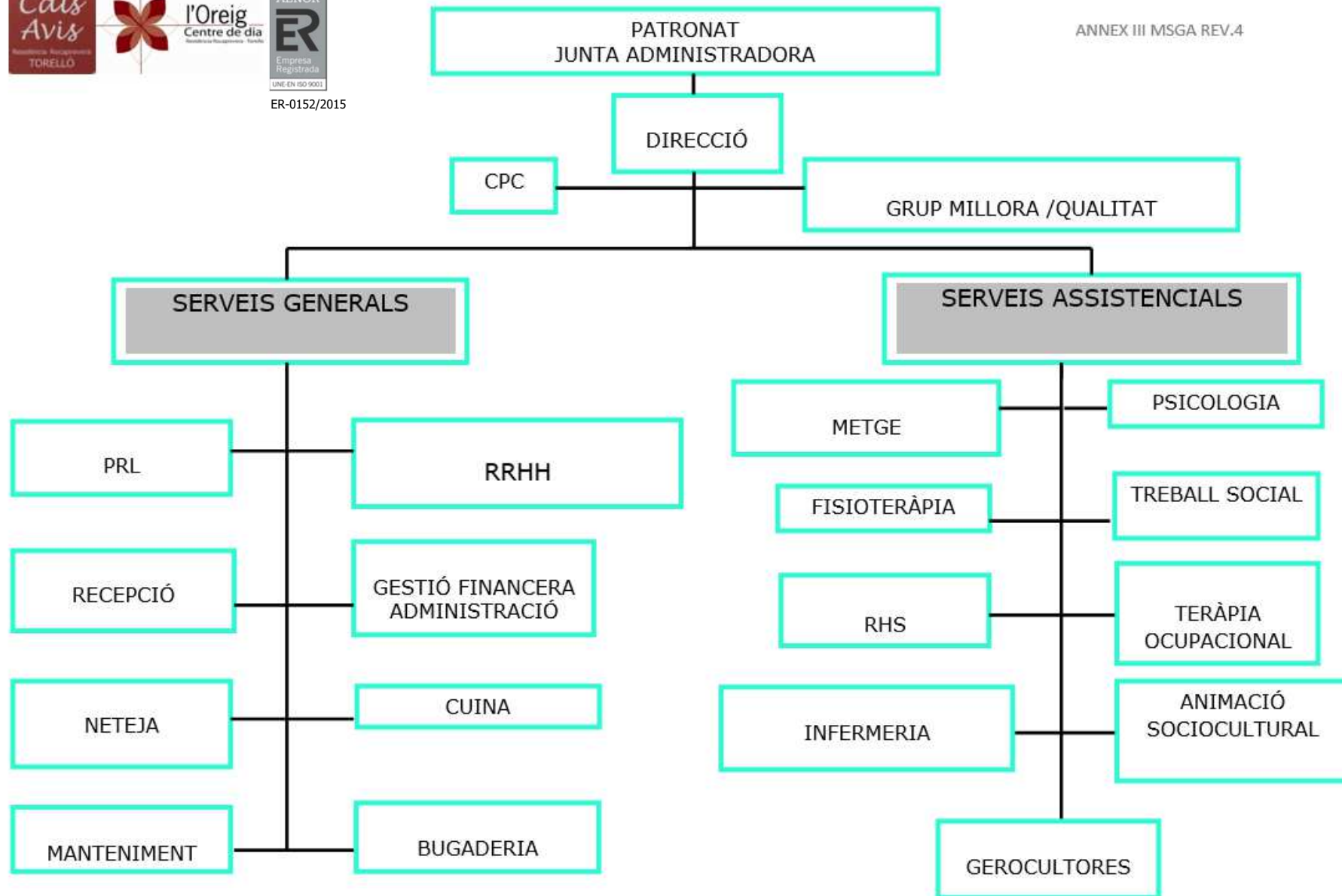
S I S P A A P / A J U N T A M E N T / A D M I N I S T R A C I O N P U B L I C A

ORGANIGRAMA



ER-0152/2015

ANNEX III MSGA REV.4



Missió

MISSIÓ, VISIÓ I VALORS

És una entitat sense afany de lucre amb un equip interdisciplinari dedicat a contribuir al benestar i la plenitud de vida de la gent gran, desenvolupant els diferents aspectes de la persona: sanitari, emocional, social, funcional i cultural que considerem àrees bàsiques d'intervenció per arribar als nivells de qualitat de vida i satisfacció.

Dedicar-se a activitats que tinguin caràcter social, assistencial i de forma especial l'ajuda i protecció al la gent gran. Oferir serveis que permetin a la persona gran viure la vellesa de forma pròpia, segura i atesa.

Visió

És ser una entitat referent en qualitat de servei assistencial i al servei de la societat en el marc de la concertació amb la Generalitat de Catalunya.

Disposar d'una estructura sòlida gestionada per un patronat compromès i competent.

Disposar d'un equip de professionals amb una àmplia formació i experiència en el camp de la geriatría.

Disposar d'un programa de formació contínua que permeti mantenir i millorar la qualitat de l'atenció.

El principal objectiu es crear recursos necessaris per atendre les diferents necessitats de la persona gran depenent de manera que aquest recursos es vagin adaptant o modificant d'acord als canvis de la pròpia persona.

Valors

Cada persona és única i assisteix al centre perquè té unes necessitats que cal atendre. - Qualsevol persona s'atén igual independentment de la seva història i la seva situació social o econòmica. - El respecte marca la nostra atenció a l'usuari i les famílies. - S'atén als usuaris amb un tracte personalitzat i proper.

S'han d'assumir uns valors propis que es troben presents en totes aquelles actuacions passades, present i futures de la Fundació.

Assumim com a principi fonamental el compromís:

Amb el benestar de la persona.

Amb la qualitat de serveis prestats.

Amb l'adequada atenció a les persones grans per part dels professionals que treballen al centre.

EL CONTEXT ESTRATÈGIC

2017 - 2018

- Adequar totes les sortides d' emergència i tenir certificació.
- Unificar estanteries de magatzem fent un canvi d' estanteries i d' ordre.
- Adquirir rentavaixelles cuina gran, safates Gastronormon, etiquetadora per aliments.
- Adequar la biblioteca amb saleta per un ambient mes càlid i adquisició d' una peixera.
- Seguiment de manteniment preventives i correctives.
- Modificar sala de dependents planta C.
- Incorporar a les habitacions bombetes de LEDS.
- Instal·lació de servei de Megafonia, ampliació i reforma de Telefonia tant de Residència com de Centre de Dia.
- Incorporar més cadires acotxades a Centre de Dia.
- Incorporar Televisió a Sala d' activitats de C. Dia.
- Senyalització vàters C. Dia.
- Senyalització a la Residència de les diferents dependències.
- Comptar amb material d' atenció directa, indirecta i de gestió.
- Integrar els diferents professionals segons la normativa.
- Consolidar les diferents figures professionals.
- Consolidar i introduir nous programes de treball.
- Fomentar i facilitar la formació permanent dels treballadors.
- Fomentar l' assoliment dels Indicadors de Qualitat.
- Consensuar i unificar criteris directius, organitzatius i sanitaris.
- Potenciar l' avaluació continuada i sistemàtica dels processos de treball.
- Crear i mantenir fons de Finançament.
- Dinamització del Patronat i la junta directiva.

EL CONTEXT ESTRATÈGIC

2018 - 2019

- Adquirir aparell de compostos polars per el oli.
- Seguiment de manteniment preventives i correctives.
- Incorporar a les habitacions bombetes de LEDS.
- Incorporar Roba Aixovar Centre de Dia.
- Senyalització a la Residència de les diferents dependències.
- Reforma tubàries cuina per rebentada (Illauner i Paleta) Terra cuina + càtering.
- Cortines Biblioteca
- Carro bugaderia amb doble porta
- Nou Disc Dur metge i C. Dia infermeria
- Nova perruqueria
- Nou programa de facturació.
- Instal·lar nou programa de marcatge digital.
- Incorporar mes llicències de Gerosalus.
- **Incorporar nou sistema de neteja per a garantir la higiene personalitzada i mes acurada.**
- **Adequar sala per el projecte estimulació "L' Art dels Sentits".**
- Comptar amb material d' atenció directa, indirecta i de gestió.
- Integrar els diferents professionals segons la normativa.
- **Col·laborar en la Elaboració Codi Ètic CSSCC amb Institut Borja de Bioètica.**
- Consolidar les diferents figures professionals amb nou conveni ICS per metge.
- Fomentar i facilitar la formació permanent dels treballadors.
- Fomentar l' assoliment dels Indicadors de Qualitat.
- Consensuar i unificar criteris directius, organitzatius i sanitaris.
- Potenciar l' avaluació continuada i sistemàtica dels processos de treball.
- Crear i mantenir fons de Finançament.
- Dinamització del Patronat i la junta directiva.

L'ANÀLISI ESTRATÈGIC DAFO

FORTALESES

DEBILITATS

- Baix nivell del sector (automatitzat i immadur).
- Manca treball en xarxa que generi valor.
- Oferir solucions a mida a les necessitats.
- Manca consolidació cap-residència (metge).
- Política i estructura de RRHH.
- Acollida i assoliment del professional.
- Poca implicació i dispersió d'informació
- Comunicació entre torns i desvaloració de tasques.
- Millorar el sentiment de pertinença en les coses.
- Anticipar-nos a les necessitats dels clients.
- Anàlisis continu dels usuaris, evolució futura i les seves necessitats.

AMENACES

- Ser només allà on et toca, no ser "tot es feina de tots" tractem amb persones.
- Molta burocràcia de l'administració (Serveis Lents).
- Incertesa Política i Economia.
- Canvis Polítics que afectin a la Llei de Dependència.
- Cobraments al dia amb places Concertades.
- Pèrdua de recursos de CSSCC per obtenir subvenció IRPF.
- Definició i revisió continua de processos.
- Agilitzar els tràmits de legislació de guarda de fet.

- Direcció implicada en tasques assistencials.
- Adequació constant de les instal·lacions.
- Formació anual.
- Implicació amb les ajudes tècniques.
- Bona gestió econòmica (auditors).
- Reconeixement de qualitat ISO9001-2008.
- Oberts als canvis
- Agilitat en l'entra d'usuaris.
- Flexibilitat i adaptació a les necessitats.
- Cobertura al 100% de places tant concertades com privades.
- Atenció personalitzada al centre en el procés de terminal i gratitud dels familiars.
- Implantació marcatge digital pels treballadors.

OPORTUNITATS

- Atendre el model d'atenció d'una manera més amplia a altres àmbits de les necessitats.
- Dinàmiques per incorporar més membres en la presa de decisions perquè se sentin part.
- Millorar en les resolucions de serveis.
- Model propi i recursos propis.
- Acreditacions.
- Implementació ISO 9001-2015
- Més envelliment més demanda.
- Proposta energètica per mesures de sostenibilitat LEDS.
- Potenciació de mesures PRL.

PARTS INTERESSADES

- Parts interessades que són pertinents al sistema de gestió de la qualitat ISO 9001-2015
- Requisits pertinents

PART INTERESSADA	EXPECTATIVES	REQUISIT PEL SGQ		ACCIONS DE MILLORA OBJECTIUS DEL SGQ
Residents/Usuaris	<ul style="list-style-type: none"> * Cobrir les necessitats bàsiques. * Bon tracte per part del personal. * Qualitat en el servei assistencial. 	<ul style="list-style-type: none"> * Infraestructura adequada. * Procediments de bones pràctiques d'atenció als residents/usuaris. * Neteja i desinfecció òptima. * Alimentació adaptada a les necessitats de cada resident/usuari. 	➔	<ul style="list-style-type: none"> • Fer inversions amb l'ajuda de IRPF per a poder anar adequant les infraestructures. • Més implicació i participació en tots els sectors de la residència. • Valorar propostes de subrogació de cuina per "Cuina Gestió"
Familiars / responsables dels residents / usuaris	<ul style="list-style-type: none"> * Qualitat en el servei assistencial. * Bon tracte per part del personal. * Comunicació fluida. * Resposta davant peticions / suggeriments. 	<ul style="list-style-type: none"> * Infraestructura adequada. * Procediments de bones pràctiques d'atenció als residents / usuaris. * Neteja i desinfecció òptima. * Promoure la satisfacció i l'orgull de treball. * Establir transparència, confiança i honestat. * Fomentar la col·laboració. * Promoure aflorar la motivació i les ganes de millorar. * Assegurar la comunicació recíproca i útil. 	➔	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar bé sobre el comportament de les persones en servei laboral. • La organització depenent de la forma en que treballin els professionals, assolirem nivells de qualitat més alts en funció que les aportacions interrelaciona'ls sumin o restin, això depèn en gran mesura del sistema organitzatiu i aquest del la Direcció. • Eliminar pors a l'error i estimular l'idea de que tot és millorable i els èxits són de tots. • Fer valoracions anuals d'enquestes de satisfacció

Direcció

* Focalització cap al resident / usuari.

* Lideratge

* Compromís del personal del centre

• Enfocament de processos

* Assolir de forma mantinguda i estable la confiança dels residents / usuaris i altres relacionats amb ells.

* Els líders han d'establir i dirigir els objectius comuns de l'organització.
* La creació de valor per a l'organització.
* Cal entendre la interrelació entre els processos que configuren el sistema de gestió de la Qualitat.

* Cal mantenir una cultura de millora continuada.
* Per prendre decisions cal entendre les relacions causa-efecte, disposar d'informació de qualitat i certa, saber entendre-la i saber preveure conseqüències inesperades i sistèmiques.

* Cal gestionar acuradament les relacions amb totes les parts interessades, en especial les que tenen a veure amb proveïdors i subcontractistes.








• Buscant tant les seves expectatives actuals com les futures.

• Crear les condicions d'entorn per assolir el compromís de tothom en els objectius de qualitat.

• S'assoleix amb persones competents, responsables i compromeses.

• Gestionar-los com un tot per tal d'assolir uns resultats amb un alt nivell de consistència i predicció.

	<ul style="list-style-type: none"> * Millora. * Decisions basades en evidències. * Gestió de les relacions. 	<ul style="list-style-type: none"> * Cal mantenir una cultura de millora continuada. * Per prendre decisions cal entendre les relacions causa-efecte, disposar d'informació de qualitat i certa, saber entendre i saber preveure conseqüències inesperades i sistemàtiques. * Cal gestionar acuradament les relacions amb totes les parts interessades. 		<ul style="list-style-type: none"> • Només si es manté la filosofia del centre es podran mantenir els nivells d'èxit i estar preparats per als canvis. • En aquest sentit, convé fer ús de les quatre perspectives del sistema de coneixement de Deming: sistèmica, variació, psicologia i creació de coneixement. • En especial les que tenen a veure amb familiar, usuari, amb proveïdors i subcontractistes.
Patronat	<ul style="list-style-type: none"> * Qualitat en el servei assistencial. * Coneixement de l'estat / gestió del centre. 	<ul style="list-style-type: none"> * Tot això que ens permeti prendre decisions el més encertades possible respecte als propòsits i objectius de l'organització farà que el sistema, que ens ajuda a fer-ho, sigui millor o pitjor. 		<ul style="list-style-type: none"> • Per aquest motiu la millora del sistema de gestió de la qualitat ha de ser la màxima qualitat i en permanent estat de revisió i millora.
Administració	<ul style="list-style-type: none"> * Compliment de les normatives, capacitat d'atenció a l'usuari i personal. 	<ul style="list-style-type: none"> * Tenir actualitzada la documentació externa. Responsabilitat, transparència, comportament ètic, respecte per les normes i els drets humans. 		<ul style="list-style-type: none"> • Relació de les característiques de l'organització en relació a la seva responsabilitat. Revisió i millora de les pràctiques d'accions de l'organització relatives a la seva responsabilitat.

<p>Treballadors</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Estabilitat de feina. * Condicions salarials. * Conciliació laboral familiar. * Comunicació fluida. 	<ul style="list-style-type: none"> * Actualitzar el coneixement de les persones per cobrir els forats identificats entre el coneixement existent i el que caldrà en un futur immediat. * Tot treballador ha de ser competent i conscient de les seves tasques. 	 <ul style="list-style-type: none"> • Equip humà, proximitat treballadors i directius. • Flexibilitat d' horaris. • Assegurar que tot el personal és competent i té habilitats per assolir les tasques que fa. • Tot el personal ha de conèixer la política de qualitat els objectius comuns de l' organització i com hi contribueix amb la seva activitat. • Tenir un bon sistema de comunicació per e-mail, WhatsApp, enquestes, suggeriments, taulers d' anuncis, reunions informatives i altres reunions, i tota classe d' informació documentada (procediments, guies de bones practiques). • Pla de formació continuada.
<p>Proveïdors</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Continuitat en servei. * Comunicació fluida. 	<ul style="list-style-type: none"> * Per a complir la continuïtat del servei, hauran de complir els requisits que la mateixa organització estableixi. * L' organització ha d' establir, implantar, mantenir i millorar continuadament un sistema de gestió de qualitat. * L' organització controlarà els productes i serveis subministrats en funció del seu impacte i també de la capacitat i història del subministrador mateix. 	 <ul style="list-style-type: none"> • L' organització establirà criteris d' avaluació, selecció i monitoratge per els subministradors clau. • Per assolir tot això l' organització haurà de comunicar als subministradors de productes i serveis crítics els requisits, les competències i formació del personal, els controls que cal dur a terme i la situació d' aprovació o rebuig dels productes i serveis.

<p>Auditors (qualitat externs / interns i econòmics)</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Documentació actualitzada i complimentada. * Realització dels procediments segons com estan estipulats. 	<ul style="list-style-type: none"> * La versió d'aquesta Norma entra més en els conceptes. * Millora continuada del sistema, decisions argumentades d'acord amb riscos i oportunitats, el lideratge i la visió de la mateixa organització. * Indicadors econòmics (transparència, Integritat i Sostenibilitat econòmica). * Qualitat és la relació entre utilitat i satisfacció respecte als recursos i esforços. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reduir aspectes burocràtics. • Donar menys importància a la documentació i més a l'aplicació. • Per assolir els objectius de qualitat del centre, el sistema de gestió ha de mantenir una certa constant de la millora, assegurant una actualització permanent del coneixement i estant sempre atents als canvis tant cultural, social i econòmic dins i fora del centre. • Incorporar les idees de satisfacció, sostenibilitat i cost mínim.
--	--	---	--

(Cal realitzar el seguiment i la revisió de la informació sobre aquestes parts interessades i els requisits pertinents)

SERVEIS PROPIS



Allotjament



Manutenció



Neteja Pròpia



Bugaderia Pròpia



Cuina Pròpia



Infermeria



Fisioteràpia



Servei de manteniment



Acolliment i convivència



Relació entre el resident i la família



Centre de Dia



Dinamització sociocultural



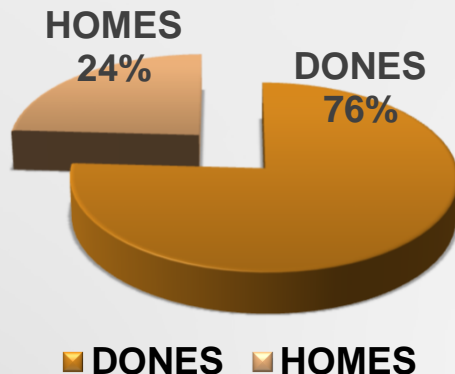
Atenció personal en activitats de la vida diària





TREBALLADORA SOCIAL

RESIDENTS



Un dels principals objectius del treball social residencial es el de juntament amb els altres professionals de l'equip, facilitar a l'usuari un entorn substitutori de la llar amb el que tot això comporta a nivell de canvis per ell, per la família.... La finalitat és aconseguir una intervenció bio-psico-social.

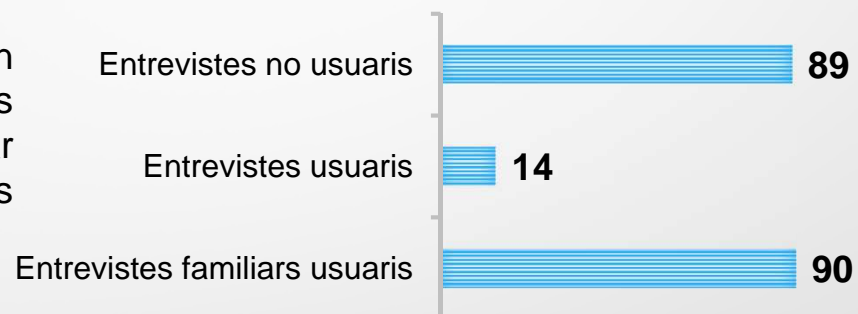
En quan a les funcions bàsiques del treball social es poden veure reflectides en el document de perfils professionals de la Generalitat de Catalunya.

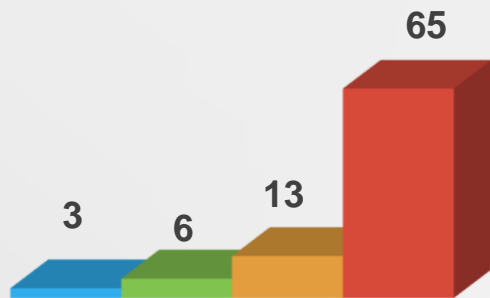
Durant el 2017 he dut a terme 193 entrevistes. En comparativa la 2016, hi ha hagut un augment en les entrevistes de persones no usuàries per sol·licitar informació i/o plaça de residència i de les famílies dels usuaris del centre per temes de Guarda de fet.

L'eina bàsica de les meves intervencions és l'entrevista, que m'aporta tot un seguit d'informació sobre la situació familiar, implicació familiar, història de vida, relacions, emocions, habitatge, economia, situació legal, LAPAD, utilització de recursos, riscos detectats... Amb aquesta eina puc valorar la comunicació verbal i la no verbal que m'ajudaran a entendre els aspectes cognitius, emocionals i culturals del resident i de la pròpia família.

Aquest 2017 s'han portat a terme 5 reunions de coordinació amb Serveis Socials municipals de forma presencial.

ENTREVISTES





DEPENDÈNCIA

- No dependència
- Dependència moderada
- Dependència severa

L'indicador creat per la procedència de la gent que entra al nostre centre ja ha tingut avaluació. Un 68.2% dels usuaris que han entrat al centre provenien de domicili, un 22.7% provenien de alguna altre residència i el 9.1% provenen de l'hospital.

Objectius de cara l'any 2018:

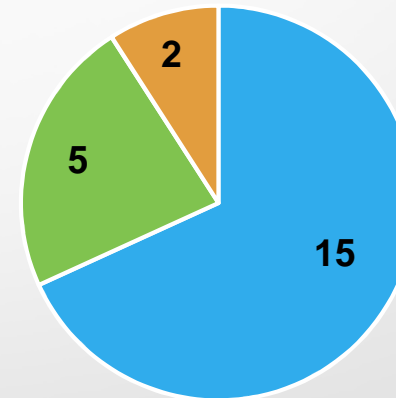
Un dels objectius principals es el de seguir dedicant temps als residents i a les seves famílies per tal de que la seva estada al centre sigui satisfactòria.

Mantenir les coordinacions amb altres serveis, SBAS, CCO, ABS..., donar a conèixer el centre.

Guardes de fet:

Aquest 2017 va sortir una instrucció de la Generalitat en relació a les Guardes de fet de les persones que tenen algun tipus de deteriorament cognitiu i no poden decidir per elles mateixes. Aquesta instrucció ens ha generat una cúmulo de visites i feina de un tant per cent elevat de famílies amb les quals m'he hagut de trobar, explicar i redactar els informes i documentació que se'ns reclamava a presentar al Jutjat.

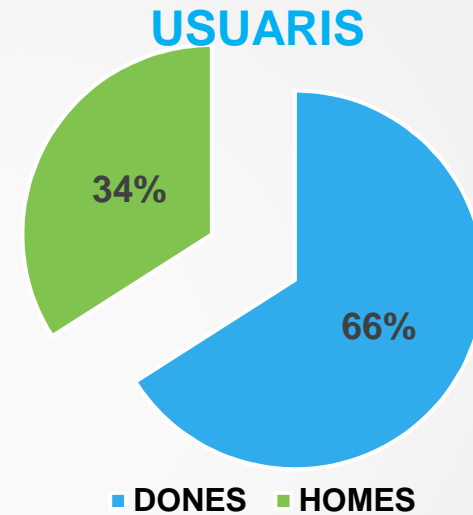
Procedència



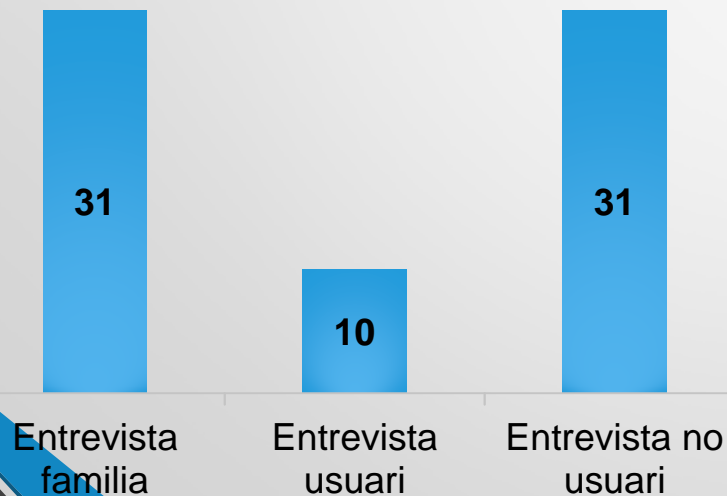
- Domicili
- Residència
- Hospital

El centre de dia és un servei d'acolliment diürn que complementa l'atenció pròpia de l'entorn familiar, amb els objectius d'afavorir la recuperació i el manteniment de l'autonomia personal i social, mantenir la persona en el seu entorn personal i familiar en les millors condicions i, proporcionar suport a les famílies en l'atenció a les persones dependents.

Aquest any 2017 han fet ús del servei de centre de dia un total de 47 persones de les quals 31 eren dones, i 16 eren homes.



Centre de dia



Objectius de cara el 2018

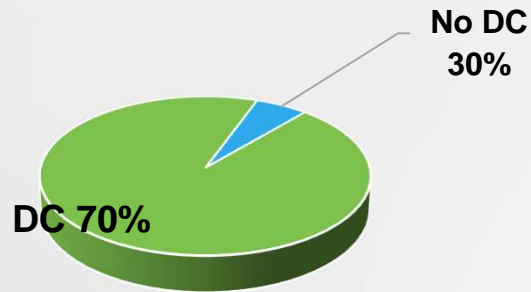
L'objectiu pel 2018 és fer un seguiment més acurat de l'usuari i un major seguiment a les famílies.

Poder tenir un llistat amb els graus de dependència reals, fent que les famílies al entrar o al gestionar la llei de dependència poguessin informar de qualsevol canvi o valoració per tenir-los al dia.

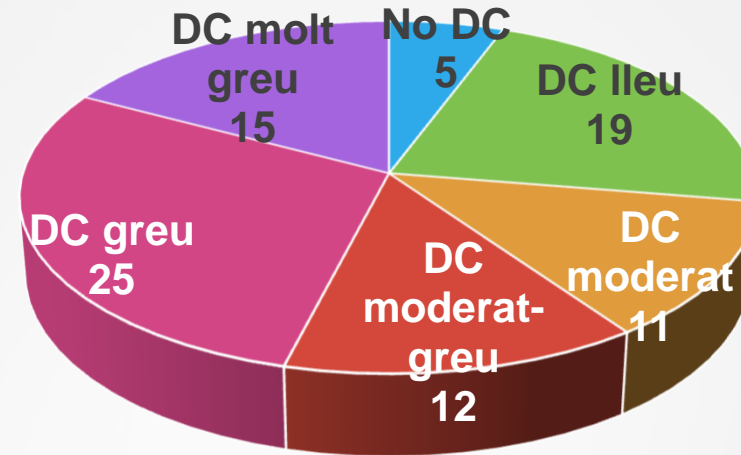
Continuar amb la coordinació amb serveis socials municipals per poder valorar conjuntament les ajudes derivades de la llei de dependència que es concretarien en Plaça pública de centre de dia o prestació vinculada al servei de centre de dia.



PSICÒLOGA



Perfil cognitiu dels i les residents

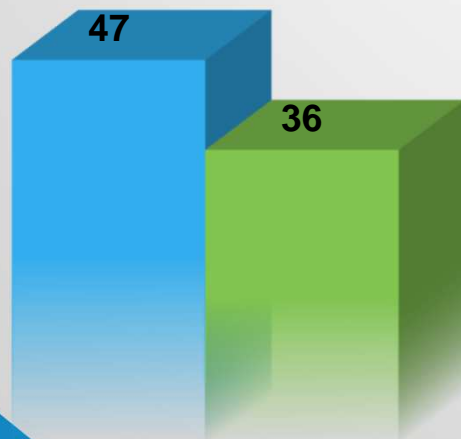
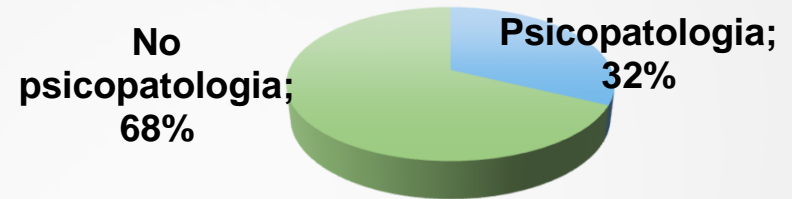
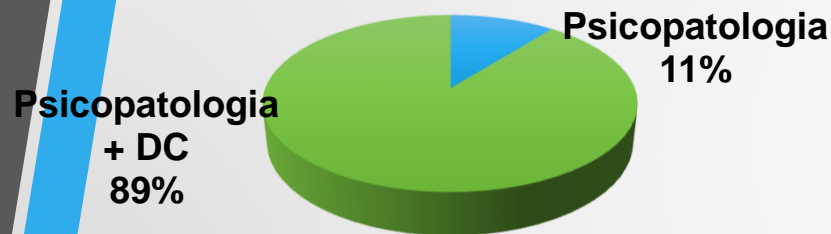


Grau deteriorament cognitiu	Nº residents	%2017	%2016	%2015	% 2014
Sense deteriorament cognitiu	5	5,70%	11,8%	6,5%	16,25%
Deteriorament cognitiu lleu	19	21,84%	15,8%	25%	17,5%
Deteriorament cognitiu moderat	11	12,64%	15,8%	14,5%	27,5%
Deteriorament cognitiu moderat-greu	12	13,80%	29%	25%	18,75%
Deteriorament cognitiu greu	25	28,73%	18,4%	18,5%	15%
Deteriorament cognitiu molt greu	15	17,24%	9,2%	10,5%	5%

De les 87 persones que van ser assistides al centre durant el 2017, 28 (32,20%) presentaven una psicopatologia diagnosticada. La presència de psicopatologies pot comportar alteracions en la conducta de la persona i poden marcar la manera d'actuar i pensar de la persona, saber si hi ha una psicopatologia de base diagnosticada pot ajudar a entendre i assistir de manera més adequada a la persona.

En el cas de les persones amb deteriorament cognitiu la psicopatologia estava diagnosticada prèviament al deteriorament.

De les 28 persones que presenten una psicopatologia, 25 (89,3%) també tenen deteriorament cognitiu.



■ Persones GDS<=5 ■ Participen EC

Les activitats d' estimulació les realitzen aquelles persones que tenen les funcions cognitives preservades o bé, un deteriorament cognitiu que permeti poder treballar de manera òptima, el que seria equivalent a $GDS \leq 5$. Depenent de cada cas s' haurà de valorar si poden realitzar o no l' activitat.

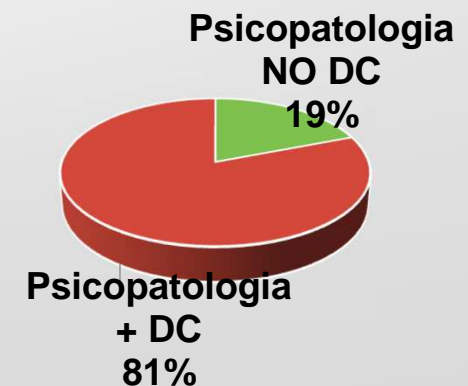
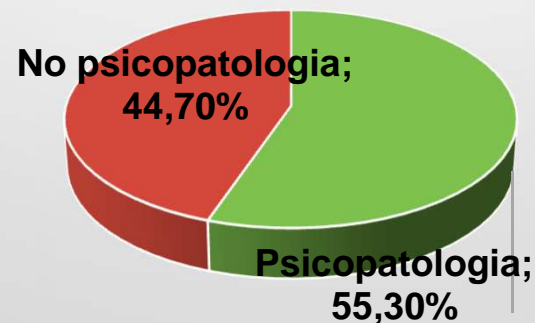
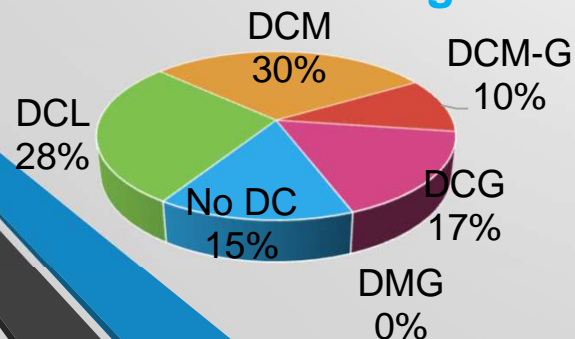
47 residents complirien el requisit de tenir un $GDS \leq 5$. D' aquests 47, 36 (76,6%) van realitzar activitats d' estimulació cognitiva. No tothom vol participar malgrat tenir $GDS \leq 5$, la no participació en aquestes activitats dependrà de: Voluntat de la persona a realitzar l' activitat. Estat de salut. Capacitats cognitives molt deteriorades que impedeixin realitzar l' activitat.

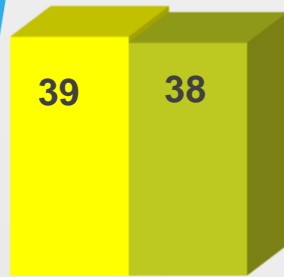
Durant el 2017 en el **Centre de Dia L' Oreig** hi va haver un moviment de 47 persones usuàries. Referent a la presència de deteriorament cognitiu (DC) trobem que de les 47 persones usuàries del centre de dia L'oreig, 7 persones no presentaven DC (14,9%) i, 38 persones presentaven algun grau de DC (86,1%).

Segons el grau de deteriorament cognitiu s'obtenen les següents dades:

Grau deteriorament cognitiu	Nº usuaris/àries	%2017	%2016	%2015	% 2014
Sense deteriorament cognitiu	7	14,9%	15,9%	20,9%	11,25%
Deteriorament cognitiu lleu	13	27,7%	27,3%	34,9%	12,5%
Deteriorament cognitiu moderat	14	29,8%	29,5%	23,2%	17,5%
Deteriorament cognitiu moderat-greu	5	10,6%	11,4%	14%	13,75%
Deteriorament cognitiu greu	8	17%	6,9%	7%	7,5%
Deteriorament cognitiu molt greu	0	0%	0%	0%	0%

Deteriorament cognitiu





■ Persones GDS<=5 ■ Participen EC

Pel 2017 estaven programades 117 activitats d' estimulació cognitiva de les quals se'n van realitzar 108. L' anul·lació de les activitats va ser per coincidència de celebració de festes en el centre (Ex: dinar en família) i per problema de disposició puntual per part de la psicòloga que realitza l' activitat.

El 85,1% (40 persones) han necessitat intervenció psicològica o bé, han requerit un seguiment/suport psicològic individual de diferents sessions.

A més el servei de psicologia també participa en totes les activitats o sortides lúdiques en les quals es demana la seva participació.

El 85,1% de les persones usuàries del centre de dia (40 persones) han estat valorades pel servei de psicologia. 6 persones no han pogut ser valorades ja que el seu horari d' assistència al centre no coincideix amb l' horari del servei de psicologia.

Pel que fa a la participació a les activitats d' estimulació cognitiva

El 78,72% (37 persones) han participat al taller d' estimulació cognitiva que es desenvolupa en grup.

El 46,8% (22 persones) han realitzat activitats d' estimulació cognitiva a nivell individual. D' aquestes 22 persones, 21 també realitzaven estimulació cognitiva grupal.

OBJECTIUS 2017

Pel 2017 el servei de psicologia es planteja, com l' any anterior, mantenir les activitats que fins ara ha realitzat prioritant l' atenció assistencial a les persones residents i usuàries del centre de dia i, incrementar l' atenció al treballador i les famílies.



ANÀLISI ENQUESTA DE SATISFACCIÓ

FAMILIARS I RESPONSABLES DE LA RESIDÈNCIA

MOSTRA

En total van ser entregades 57 enquestes (42 per correu electrònic i 15 a mà) de les quals 23 van ser retornades (16 escrit (2 eren amb el format de e-mail) i 7 per formulari electrònic). Aquestes dades es tradueixen en un 40,35% de participació essent un dels anys amb percentatge més elevat (2016 21,48%; 2015 31,6%).

ANÀLISI DE RESULTATS

INSTAL·LACIONS	2017	2016
Instal·lacions necessàries	8,3	8,9
Estat instal·lacions	7,95	8,1
Habitacions confortables	8,6	8,9

CUINA	2017	2016	2015
Servei de cuina	7,9	8,4	7,1

HORARIS, VISITES	2017	2016	2015
Horaris que té la residència	8,5	8	8,7
Horari visites adequat	9,1	9	9,2
Visites tenen prou intimitat	9,2	8,5	9
Freqüència visites	8,5	8,4	8,9

COMUNICACIÓ	2017	2016	2015
Atenció telefònica	8,6	8,2	7,9
Informació sobre el familiar	8,7	8,9	8,3
Assessorament per part del professional	9	8,4	8,7

NETEJA I BUGADERIA	2017	2016	2015
Servei de neteja roba	8,6	7,8	8,3
Servei de neteja	8,7		
Neteja habitació i lavabo d' habitació		8,3	8,3
Neteja espais comuns		7,9	8,5

SERVEI ASSISTENCIAL	2017	2016	2015
Tracte del personal	8,5	7,3	8,7
Professionalitat del personal	8,3	7,2	8,3
Assistència que rep el seu familiar	8,7	8,4	8,8
Atenció i cura del resident quan està malalt	9,2	8,1	8,2
Assistència matí	8,4	6,8	8,3
Assistència tarda	8,4	7,3	8,2
Assistència nit	8,6	6,4	7,9
Assistència cap de setmana	8,1	7,3	7,6

ACTIVITATS	2017	2016	2015
Activitats	8,3	8,4	8
Comunicació i avís d' activitats extraordinàries	8,9	8,6	8,7

Confidencialitat i entrega informe PIAI	2017
Confidencialitat	9,4
Valorar informació rebuda PIAI	9

Pels resultats es pot extreure que la iniciativa està essent valorada molt positivament.

Per acabar es demanava que valoressin de l'0 al 10 la Residència, obtenint una nota mitjana de 8,7 (la puntuació obtinguda en les enquestes de satisfacció de l' any 2016 va ser de 9 punts; la de l' any 2015 de 8,6, la de l' any 2014 de 8,3, la de l'any 2012 va ser de 8,5 punts i, la de l' any 2010 8,5 punts).

Es conclou que la visió general del servei que ofereix el centre és valorat molt positivament.

Conclusions i accions

Els resultats de les enquestes de satisfacció mostren una valoració positiva dels serveis que ofereix la residència.

Pel que fa al servei assistencial de les gerocultores aquest any incrementa la puntuació tenint una percepció més positiva del seu servei, tot i que després es recullen diferents comentaris referent a la seva qualitat assistencial.

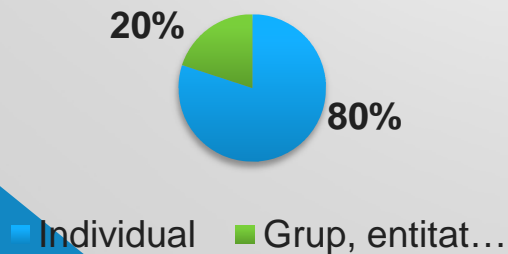
Totes les propostes i observacions s'han parlat amb Direcció i amb el personal afectat.

ADMINISTRACIÓ

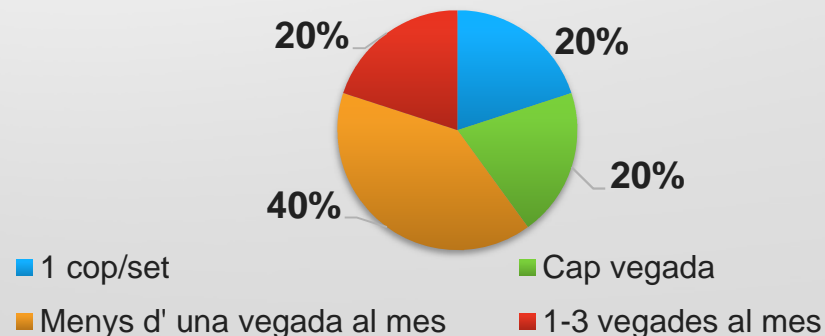
Mostra

Es van enviar un total de 13 enquestes (9 membres del Patronat i 4 partits polítics). Es van rebre un total de 5 respostes (38% de les enquestes). Quan feia dues setmanes que s'havien enviat es va escriure un e-mail demanant que qui no hagués contestat si podia ho fes ja que per nosaltres era molt important saber la seva opinió. Es va rebre una enquesta més de les que s'havien recollit. L'anàlisi d'enquestes es basa en els resultats rebuts fins el dia 15 de novembre.

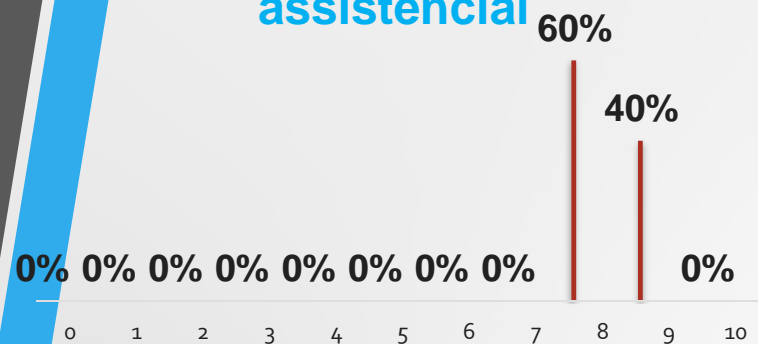
Respon enquesta a títol individual o grup?



Quants cop ha visitat al centre des de principi d'any?



Coneixement del món assistencial



Instal·lacions

Instal·lacions que té el centre	8,4
Estat instal·lacions	8,2

Servei del centre

Percepció del servei	9
Coneixement del funcionament del centre	8,6
Coneixement de tots el serveis del centre	8,6

Informació, comunicació...

Transparència informació relacionada amb la gestió	8,4
Atenció al client	9,2
Consulta del blog	8,2

Amb el resultat obtingut s'interpreta que el centre gestiona correctament la informació, de fet en la pàgina web es pot consultar la memòria anual d'activitat del centre. El blog és una eina per poder conèixer l'activitat més quotidiana del centre i que té un trànsit de visites força regular.

El 100% de les enquestes rebudes contestaven afirmativament que es coneixia que la residència posseeix el certificat ISO 9001:2008.

La nota mitjana que va sortir de puntuar la Residència és de 9. S'interpreta doncs que l'activitat que es realitza està valorada de manera molt positiva.

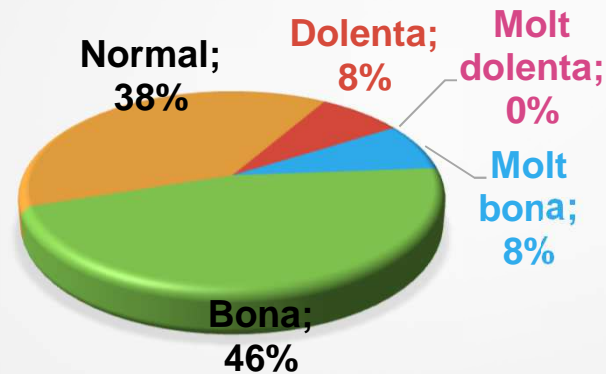
Usuaris/àries centre de dia

Amb l'objectiu de conèixer la impressió del funcionament de les activitats bàsiques del centre es va realitzar una enquesta a les persones usuàries. Es van escollir els residents que es considera que conserven les capacitats cognitives preservades amb un GDS \leq 4 essent un total de 13 persones (44,82%) de les 29 en total que eren usuàries del centre en el moment que es va iniciar les passació d'enquestes.

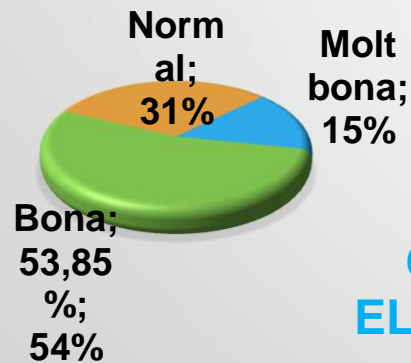
L'enquesta valorava 4 aspectes diferents referents als serveis i l'assistència del centre :

1. Menjar
2. Higiene i confort
3. Tracte personal
4. Relacions interpersonals

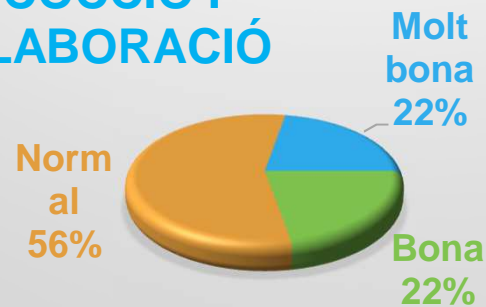
QUALITAT DEL MENJAR



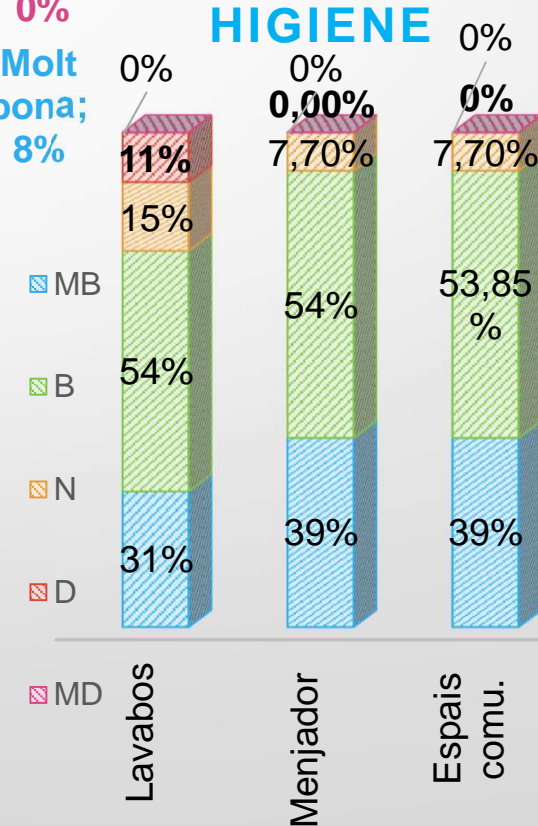
VARIACIÓ MENÚS



COCCIÓ I ELABORACIÓ

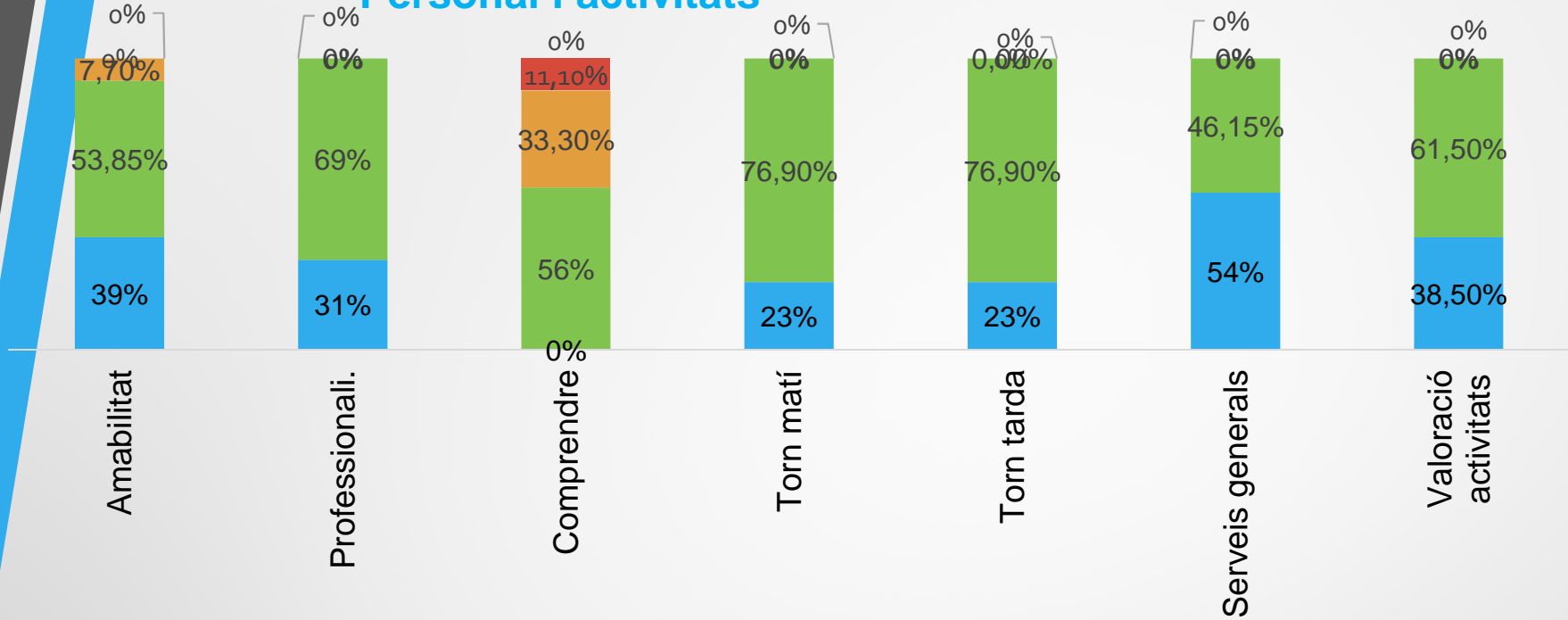


HIGIENE

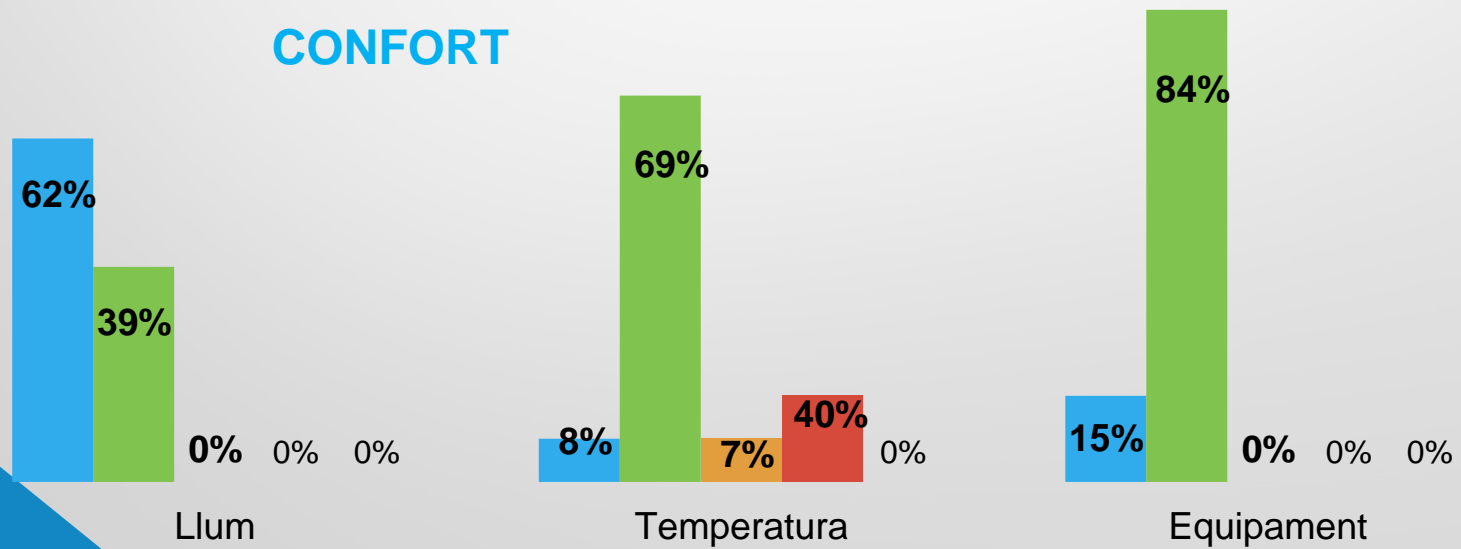


Personal i activitats

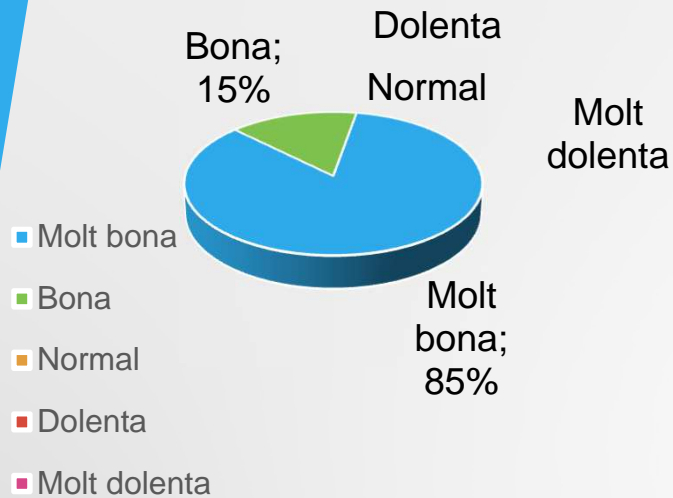
MD D N B MB



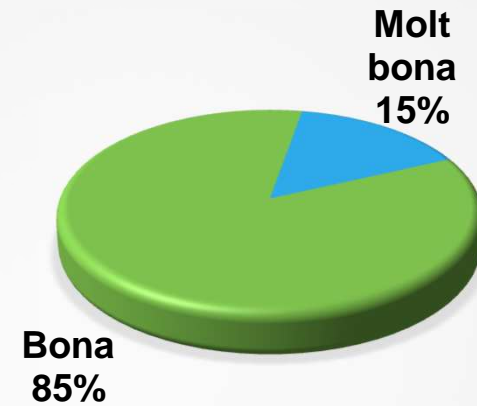
CONFORT



RELACIÓ AMB ELS ALTRES

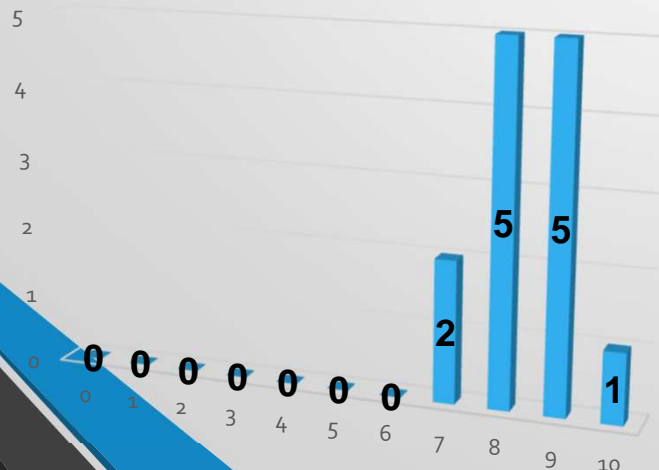


HORARIS



Per finalitzar es demanava que es valorés el centre de dia posant una nota de 0-10. **Es va obtenir una nota mitjana de 8,4** els resultats van ser els següents :

VALORACIÓ DEL CENTRE



Per tant, es veuria que malgrat s'ha valorat positivament el menjar hi ha certs aspectes que consideren deficitaris. Pel que fa a la temperatura malgrat tothom valora que la temperatura és òptima (tenir en compte que l'enquesta es fa avançada la tardor), es recullen queixes d'alta temperatura a l'estiu. Direcció té en compte aquests dos aspectes.

FAMILIARS / RESPONSABLES CENTRE DE DIA

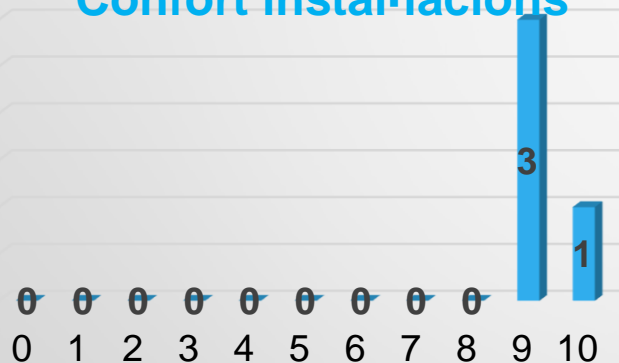
Valoració instal·lacions



Estat instal·lacions



Confort instal·lacions



Alimentació



Horaris

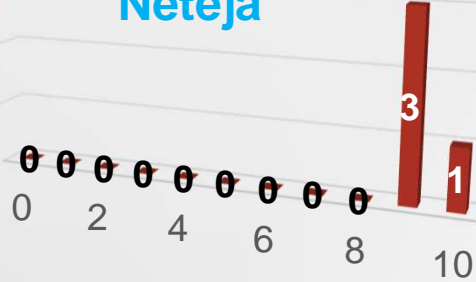


INFORMACIÓ, ASSESSORAMENT I COMPROMÍS DE DIRECCIÓ

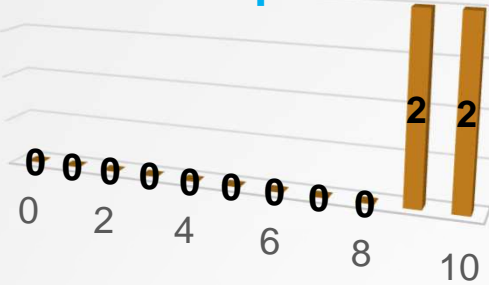
Referent a la informació que es dóna del familiar i l'assessorament que es té per part de professional que toca quan es té algun dubte es va obtenir una puntuació mitjana també molt positiva de **9 i 9,25 respectivament**.

El compromís de Direcció envers el centre, usuaris i família també es puntuava de manera molt positiva obtenint una mitjana de **9,25**.

Neteja



Tracte del personal



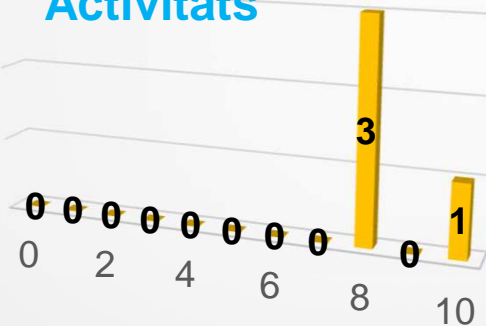
Professionalitat



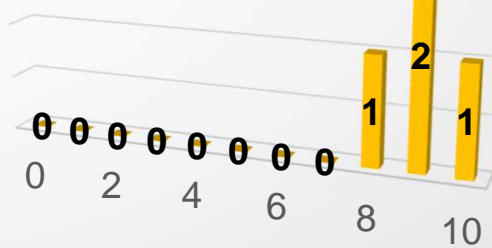
Assistència



Activitats



Comunicació activitats extres



Valoració del centre



CONCLUSIONS

Així doncs, tenint en compte els resultats recollits la valoració del centre de dia és molt bona que totes les mitjanes obtingudes són entre valors de 8,5-10. Per tant la satisfacció dels usuaris indirectes (familiars i responsables) quedaria documentada.

S'ha de tenir en compte la baixa participació. Es podria considerar que al ser al primer any que es fa és una dinàmica desconeguda. El fet que es fes via e-mail es pot considerar.....

PERSONAL DEL CENTRE

Introducció

La importància de tenir benestar en el lloc de treball és primordial per poder realitzar la feina de manera eficient i eficaç i crear un clima laboral sa. Per aquest motiu es realitzen enquestes de satisfacció en el lloc de treball al personal del centre per poder valorar i tenir un criteri ajustat de les opinions i sensacions que té el personal del seu lloc de treball.

El resultat d'aquesta enquesta hauria de permetre tenir una informació que ajudi a poder treballar per millorar la nostra tasca laboral, en els casos que sigui necessari i, tenir-lo en compte per intentar tenir sempre les condicions més òptimes de treball dintre les possibilitats que es disposin en aquell moment.

Metodologia

S'ha elaborat una enquesta amb 57 ítems en el que es valoren diversos aspectes referent al lloc de treball i relació amb els companys de feina que es puntuaven de l'1 al 5 tenint en compte que 1=desacord i 5=totalment d'acord. L'enquesta és la mateixa que es va fer servir l'any 2016 amb alguna petita variació. L'enquesta es va fer arribar a mà al personal del centre. Les enquestes eren anònimes i només s'havia d'especificar si la persona que contestava era part dels serveis assistencials del centre o bé, dels serveis generals d'acord l'organigrama funcional de la residència.

Es va proposar de realitzar-la digitalment a través però el personal era reticent ja que desconfiava que les respostes siguin anònimes.

Les enquestes un cop omplertes s'havien de dipositar en una caixa que durant 15 dies va estar a la cuina freda de la planta C del centre.

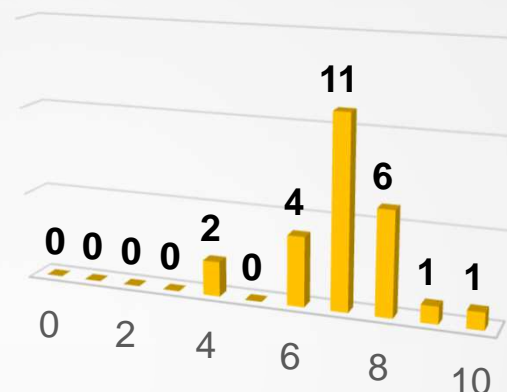
Mostra

En total van ser entregades **40 enquestes de les quals 27 van ser retornades** essent la participació més alta del 65,5 % (2016: 78,2%; 2015: 63,41%). De les enquestes contestades un **59,26 %** van ser omplertes per personal que forma part dels serveis assistencials del centre (2016:52,8%) , un 22,22% (2016:27,8%) per personal dels serveis generals i un 18,52% no van especificar a quin servei treballen.

En l'últim apartat es demanava que es valorés la residència a nivell dels serveis que presta amb escala de valoració 1-10 els resultats obtinguts són els següents:

La mitjana obtinguda és de 7,04 (2016:7,1 ;2015:7,61). Per tant, s'interpreta que els treballadors consideren que la feina que es realitza en el centre és notable. S'observa tendència descendent en els últims anys.

L'última part de l'enquesta contemplava aportació de suggeriments o observacions a fer. De les 27 enquestes recollides només en 8 hi havia propostes fetes que suposa un 29,6% (2016=25%, 2015=36,6% de les enquestes recollides). Les propostes fetes que tenien relació amb els ítems de l'enquesta s'han anat exposant en els diferents apartats. Les propostes que no tenien a veure amb el que valorava l'enquesta són les següents:



ALTRES

1- Quan no es segueix normativa no hi ha cap conseqüència.

2- Neteja en general, habitacions , passadissos cuina es veuen bruts.

3- S'hauria de dir clar als familiars què poden fer i què no. A vegades hi ha manca de respecte.

4- Es treballaria millor sense coaccions i amenaces.

5- S'anul·len amb molta facilitat els tallers dels residents. Trenca rutines i organització del treball.

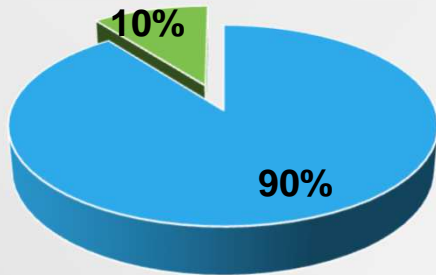
6- Espais foscos que ben il·luminats i pintats millorarien.

Tots aquests aspectes van ser comentats i discutits amb Direcció. Es va fer una presentació oral dels resultats de les enquestes del personal i de les famílies de la residència oberta a tot el personal el dia 7 de juny a 2/4 de 3 a la Sala d'actes del centre.



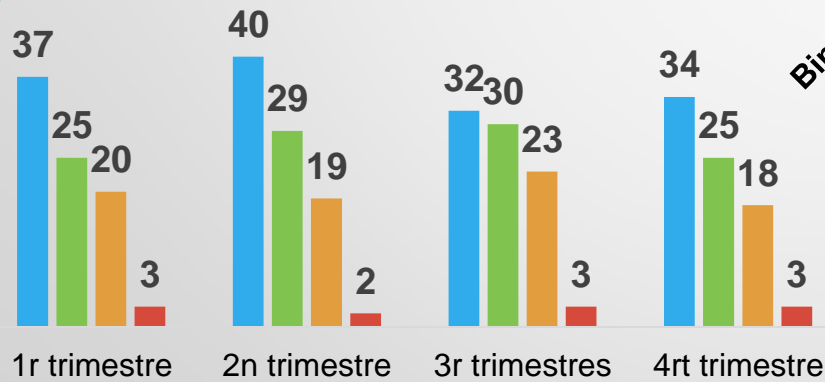
FISIOTERAPEUTA

Tractament fisioteràpia



- Tractament fisioteràpia
- No tractament fisioteràpia

Tractament per trimestres

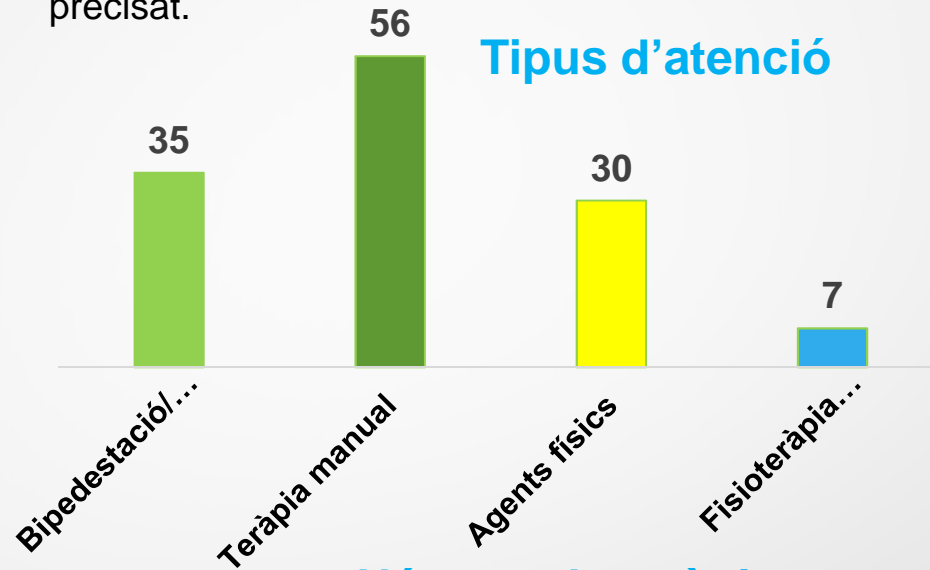


- Deambulació/Bipedestació
- Teràpia manual
- Agents físics
- Fisioteràpia respiratòria

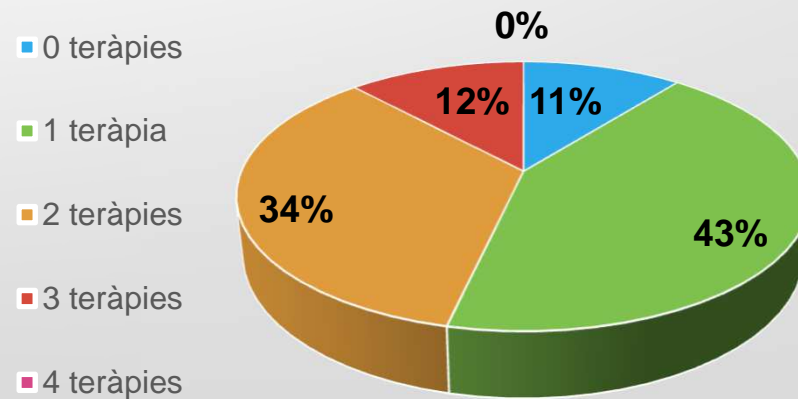
Atenció directa fisioteràpia (nº usuaris)

Dels 87 usuaris que hi ha hagut ingressats a la Residència Cals Avis de Torelló, n'hi ha 78 que han necessitat tractament de fisioteràpia i 9 que no l'han precisat.

Tipus d'atenció

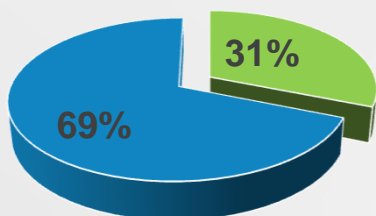


Número de teràpies



- 0 teràpies
- 1 teràpia
- 2 teràpies
- 3 teràpies
- 4 teràpies

Comunicació

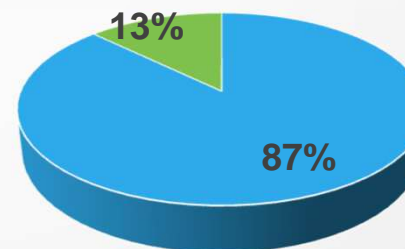


■ Comunicació ■ No comunicació

Atenció a famílies dels usuaris del servei de fisioteràpia:
 Aquest 2017 a l'igual que al 2016 no s'ha rebut cap família conjuntament amb tot l'equip interdisciplinar.
 Des dels servei de fisioteràpia, hi ha hagut comunicació ja sigui presencialment o via telefònica amb **27 famílies dels residents**.

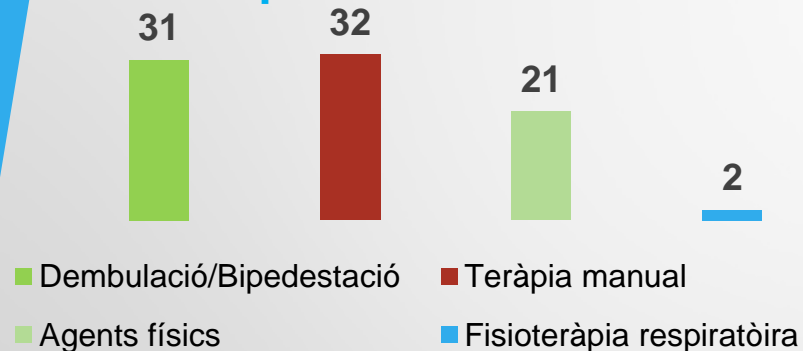
Tractament de fisioteràpia

■ Tractament fisioteràpia
 ■ No tractament fisioteràpia

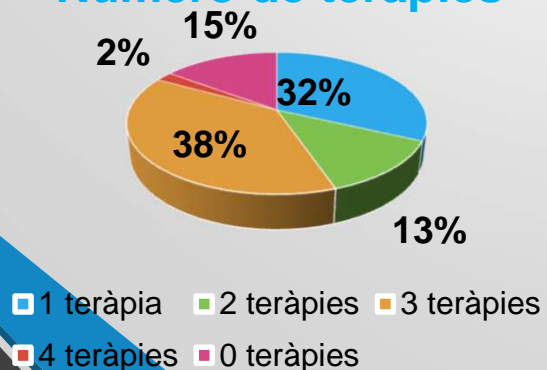


CENTRE DE DIA L'OREIG

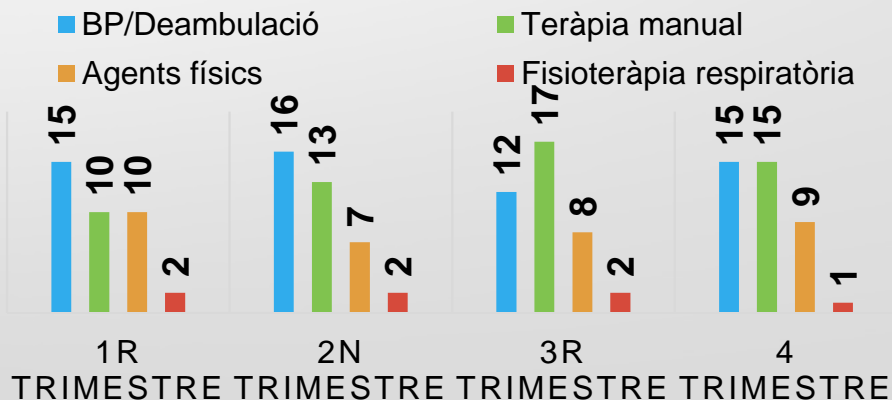
Típus de tractament



Número de teràpies



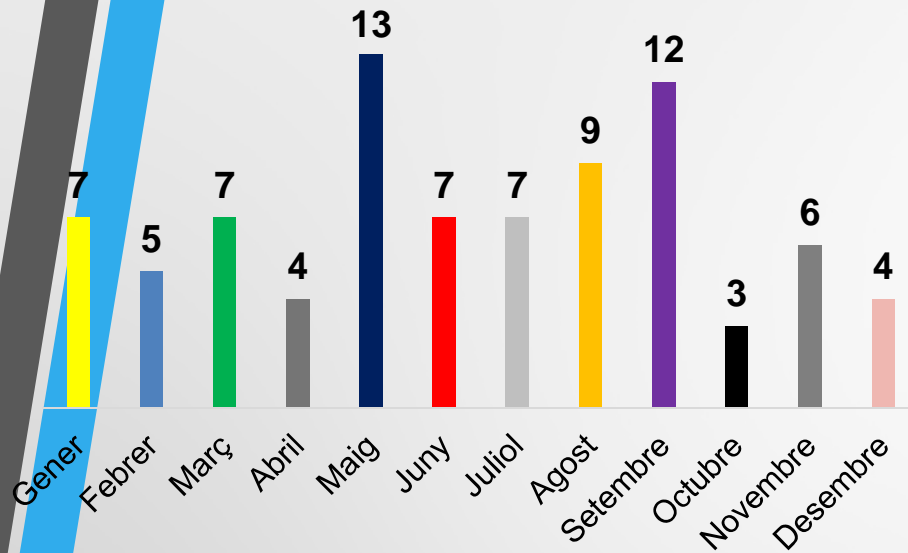
TRACTAMENT PER TRIMESTRES



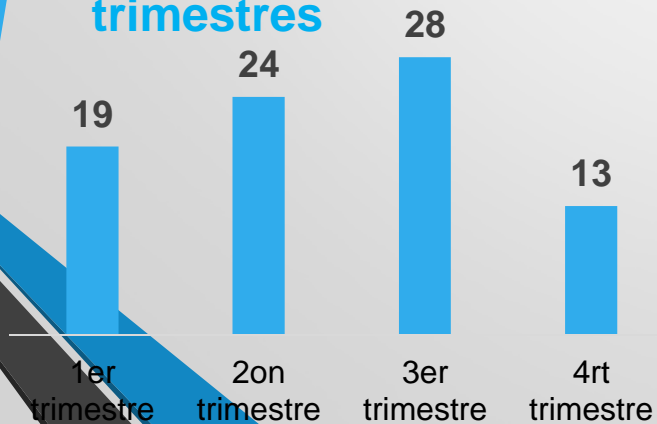
CAIGUDES

Total: 84 caigudes

Distribució per mesos



Caigudes per trimestres

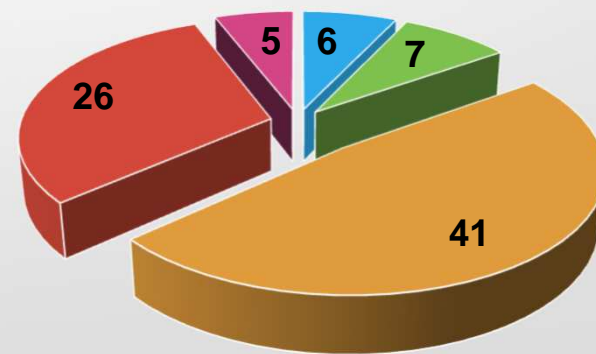


Evolució Caigudes any 2007-2017



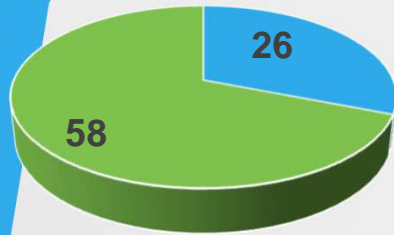
Any 2007 Any 2008 Any 2009 Any 2010 Any 2011 Any 2012 Any 2013 Any 2014 Any 2015 Any 2016 Any 2017

Franges d'edat



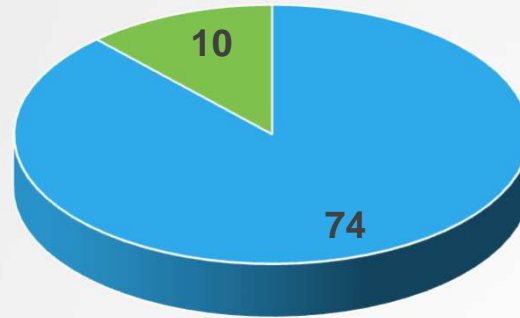
■ <70 anys
 ■ 70-79 anys
 ■ 80-89 anys
■ 90-99 anys
 ■ >=100 anys

Relació Dona/Home



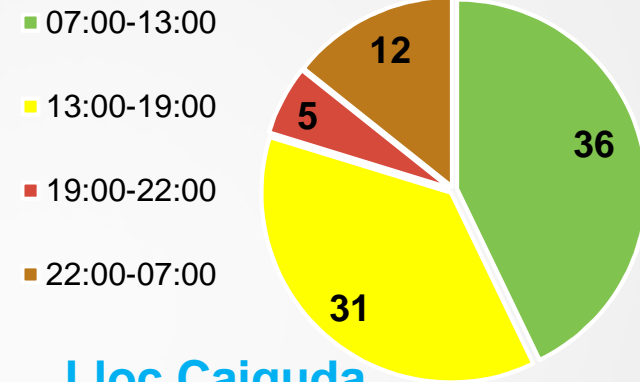
■ Home ■ Dona

Relació Dia/Nit

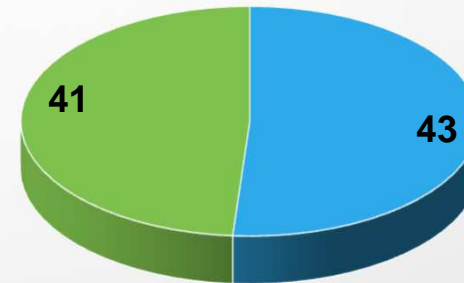


■ Dia ■ Nit

Distribució 24 hores



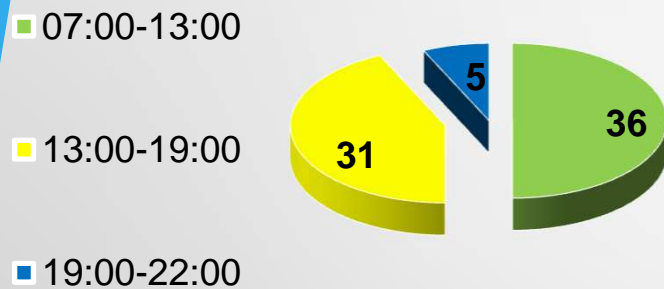
Lloc Caiguda



■ Habitació

■ Llocs comuns

Distribució hores diurnes

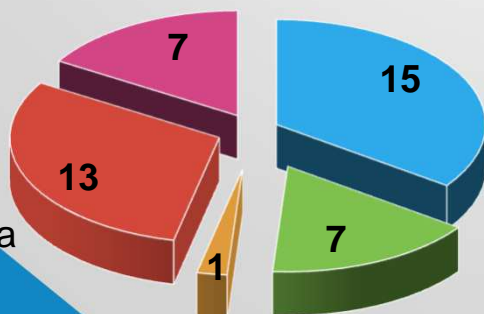


■ 07:00-13:00

■ 13:00-19:00

■ 19:00-22:00

Caigudes dins l'habitació



■ Ascensor

■ Menjador

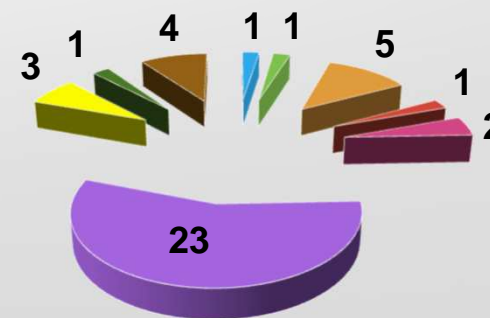
■ Menjador dependents passadís

■ Sortida terrat

■ Bar

■ Exterior centre

Llocs comuns



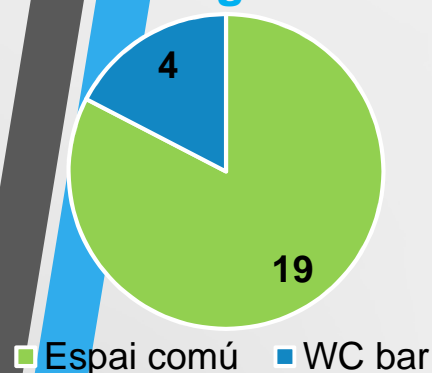
■ Caigudes llit
■ WC

■ Balcó

■ Deambulant

■ Caigudes cadira

Caigudes bar



Dels 87 usuaris que hi ha hagut a la residència durant el 2017, n'hi ha 37 que han patit alguna caiguda. Això és un 42.5% dels residents

- D'aquests 37 resident n'hi ha 16 que han caigut més d'una vegada. El resident que ha caigut més vegades, ho ha fet un total d'11 vegades.
- D'aquestes caigudes 7 han precisat derivació a serveis d'urgències per valorar radiològicament.
- De les 7 persones que s'han derivat, s'han diagnosticat una fractura de colles E, tres fractures de fèmur, una d'aquestes al cap d'una setmana d'estar ingressada va tornar al centre, una altra abans de tornar al centre va estar ingressada en un sociosanitari, i la tercera fractura va acabar produint l'èxitus del resident. També es va diagnosticar una fractura dels ossos propis del nas.

- De les altres derivacions, en una simplement es va posar un punt de sutura i l'altra va descartar qualsevol tipus d'afectació òssia.
- Una caiguda va precisar punts de sutura al propi centre

Aquest any per primer cop conjuntament amb la terapeuta ocupacional i la psicòloga del centre s'han analitzat les caigudes dels residents, tot relacionant el número de caigudes, el GDS i l'ús o no de contencions.

Les dades i conclusions a que vàrem arribar són:

- Residents que han caigut amb un GDS $\geq 6-7$ són 12, és a dir un 32,4% dels residents que han caigut. Aquests residents són un 14.11% del total.

La majoria d'aquestes caigudes són per manca de supervisió.

- Hi ha 23 residents amb un GSD ≥ 6 que no han caigut cap vegada, són el 27% dels residents.
- No observem relació entre les persones que han caigut més i l'ús de CR i GDS. Ja que només un utilitza CR amb un GDS sever.



TERAPEUTA OCUPACIONAL

ACTIVITATS ASSISTENCIALS INDIVIDUALS

AVDB

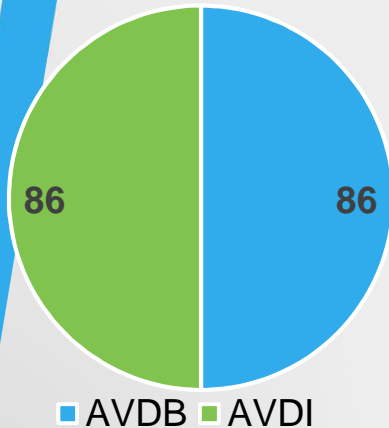
Objectius:

- Entrenament i reeducació basant-me en els seus interessos i les capacitats residual per compensar o facilitar les tasques d'automanteniment.

AVDI

Objectius:

- Potenciar les activitats destinades a la interacció amb el seu entorn més proper.

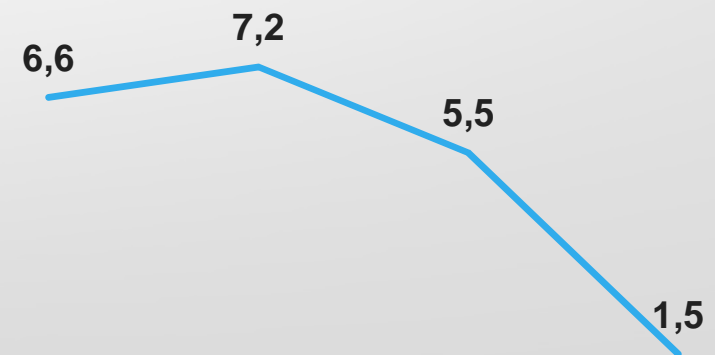


CONCLUSIONS relacionades amb les contencions mecàniques:

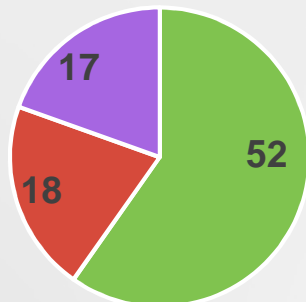
Les actuacions portades a terme per suprimir les contencions mecàniques es valoren positivament.

Per tant, es compleix l'estàndard de l'indicador IF-6 de contencions mecàniques que estipula el 10% i la tendència comença a ser descendent. De cara a l'any vinent es baixarà l'estàndard a un 8%, gràcies als resultats obtinguts l'any 2017.

Contencions mecàniques i físiques



Residents amb Ajudes de suport



- Amb cadira de rodes
- Amb caminadors
- Sense AT

CONCLUSIONS relacionades amb les ajudes de suport:

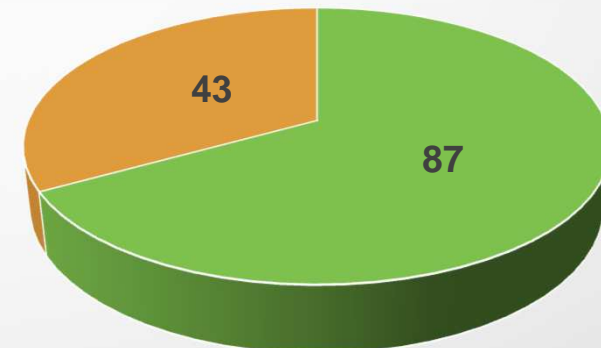
Les dades recollides mostren un augment de les davallades funcionals respecte a l'any anterior. Els tractaments individuals han sigut nombrosos (més d'un centenar) i la majoria d'intervencions responen a la utilització d'ajudes de suport com les cadires de rodes, caminadors, matalassos antiescares, altres.

ACTUACIONS AMB LES FAMILIES

Al llarg del 2017 s'han realitzat diferents intervencions amb els familiars d'alguns residents, com ara tramitació d'una cadira de rodes o caminadors, assessorament d'ajudes de suport, gestió de la documentació en matèria de contenció mecànica i d'altres.

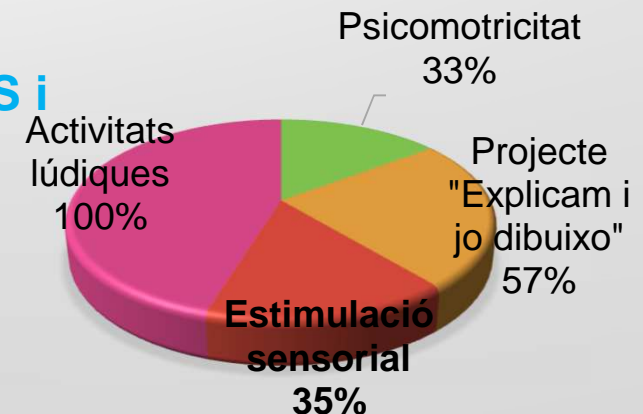
De les 43 famílies ateses 5 usuaris tenien com a tutor legal el mateix centre i les intervencions s'han realitzat directament amb direcció.

Intervencions familiars

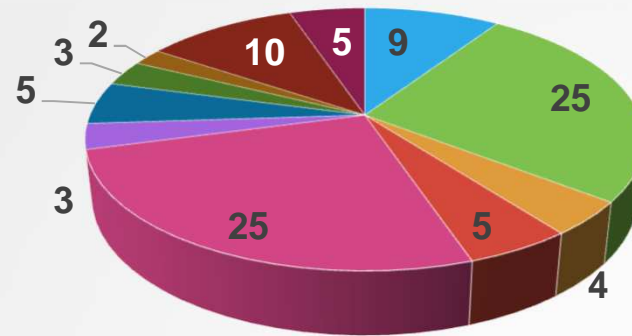


- Total famílies
- Intervencions a familiars

ACTIVITATS GRUPALS FUNCIONALS, ARTÍSTIQUES I RECREATIVES.



ALTRES ACTUACIONS DEL SERVEI DE TO



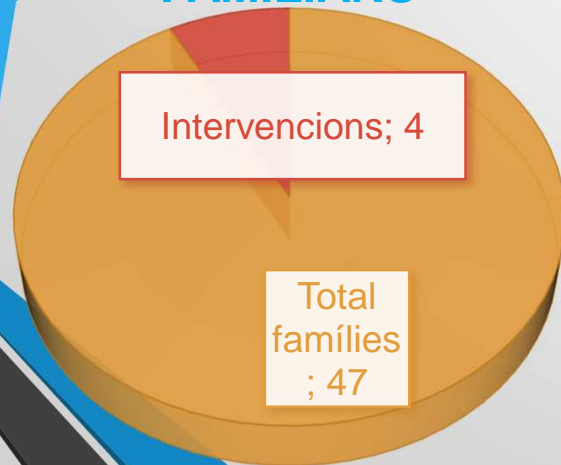
- PRL/PAU
- Visites altres institucions
- Colomer Rifà
- Projecte ES

- Ortopèdies
- Mutua
- Osonament
- Projecte "Explica'm i jo dibuixo"

- IES Manlleu/Fundació Mil.lenari
- GPS de PRL
- Ajuntament

CENTRE DE DIA L'OREIG

INTERVENCIIONS FAMILIARS



ACTUACIONS AMB LES FAMILIES

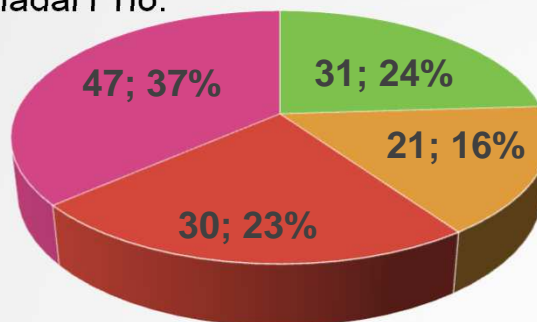
Al llarg del 2017 s'han realitzat diferents intervencions amb els familiars d'alguns usuaris, com ara tramitació d'uns caminadors, assessorament en cadira de rodes o ajudes de suport.

ACTIVITATS FUNCIONALS: Jardineria / hort, Psicomotricitat, PROJECTE "EXPLICA'M I JO DIBUIXO", Activitats lúdiques.



Activitats programades i executades juntament amb TASOC:

Reis, Festa primavera, Sant Jordi, Dia del resident, Sant Joan, Gimcana, Festa de la piscina, Exposició de labors, Castanyada, Dinar de nadal i Tió.



■ Psicomotricitat ■ Projecte "Explicam i jo dibuixo" ■ Hort ■ Activitats lúdiques

ACTIVITATS TERÀPÈUTIQUES RESIDÈNCIA I CENTRE DE DIA

ACTIVITATS ASSISTENCIALS:	OBJECTIUS	FREQÜÈNCIA	ASSISTÈNCIA
ABVD	Entrenament i reeducació basant-me en els seus interessos i les capacitats residuals per compensar o facilitar les tasques d' automanteniment.	Setmanalment	87 residents 99%
AIVD	Potenciar les activitats destinades a la interacció amb el seu entorn més proper.	Setmanalment	87 residents 99%
ACTIVITATS FUNCIONALS:			
Jardineria/Hort	Potenciar la motivació, tan absent en molts casos, habilitats de comunicació, respecte i companyerisme. També la capacitat d' organització i seqüenciació de les tasques a realitzar al llarg d' aquesta activitat, és a dir, el manteniment i cura de les flors i productes de l'hort.	Setmanalment amb els usuaris del CD més actius, tot i que una vegada està l'hort engegat els hi agrada a tots sortir.	Usuaris 23%

Psicomotricitat	Integrar elements sensorials, perceptius, motors i de la pròpia personalitat de la persona en la seva relació amb l'entorn. A través de mobilitzacions actives i voluntàries de les diferents parts del cos, és treballa l'esquema corporal i els exercicis de pràxia relacionats amb les AVD.	Setmanalment amb els usuaris de Residència. Dos cops per setmana amb els de CD.	Residents 33% CD 24%
Estimulació Sensorial	Proporcionar un espai agradable amb l'entorn, estímuls positius que proporcionin experiències satisfactòries.	Setmanalment amb els residents que no poden participar en la resta d'activitats.	Residents 35%

ACTIVITATS ARTISTIQUES:	OBJECTIUS	FREQÜÈNCIA	ASSISTÈNCIA
Revista Opinions	Donar valor i projecció exterior a l'aportació de cada resident i usuari.	Anualment residència i CD.	
RECREATIVES:			
Sortides Urbanes	Mantenir relacions amb l'entorn, socialització amb els companys, orientació temporal i espacial. També potenciar la part dinàmica, funcional i sensorial dels resident des d'una vessant terapèutica i lúdica a partir de l'activitat.	Desembre coincidint amb la decoració dels carrers del poble realitzat pels nens de totes les escoles.	Residents autònoms.
Projecte "Explica'm i jo dibuixo"	La finalitat principal del projecte és apropar la Residència al poble a partir d'una activitat que estimuli i tracti d'establir relacions intergeneracionals.	Durant el curs escolar. De setembre a juny. També es visita el Santuari de Rocprevera.	Residents 57% CD 16%

A continuació es mostra la proposta d'acció preventiva realitzada el 2017:

	Prioritat d'actuació	Data prevista	Responsable	Estat	Seguiment control	Treballadors
Política de PRL	Alta	Gen. 2017	Direcció i interlocutor SPA	Finalitzat	Anual	-
Organització de la PRL	Alta	Gen. 2017	Direcció i interlocutor SPA	Finalitzat	Anual	Direcció i interlocutor SPA
Avaluació de riscos	Realitzat dins del pressupost de realització					
Realització de l'avaluació de riscos inicial	Alta	Feb. 2017	Servei de prevenció aliè	Finalitzat	Anual	Tot el personal
Avaluació específica d'Higiene industrial	Alta	Feb. 2017	Servei de prevenció aliè	Finalitzat	Anual	Tot el personal
Avaluació específica Seguretat en el treball	Alta	Feb. 2017	Servei de prevenció aliè	Finalitzat	Anual	Tot el personal
Planificació	Realitzat dins del pressupost de realització					
Informe del pla d'activitat preventiva	Alta	Mar. 2017	Servei de prevenció aliè	Finalitzat	Anual	Direcció i interlocutor SPA
Pla de mesures de control	Alta	Mar. 2017	SPA i interlocutor SPA	Finalitzat	Trimestral	Direcció i interlocutor SPA

MANUAL DE GESTIÓ

Anàlisi d'accidents	Alta	Des. 2017	GPS i interlocutor SPA	Finalitzat	Semestral	Tot el personal
Comunicats de risc	Alta	Semestral	GPS i interlocutor SPA	Finalitzat	Semestral	Direcció i interlocutor SPA
Equips de protecció individual	Alta	Durant 2017	interlocutor SPA	Finalitzat	Annual	Tot el personal

Realitzat dins del pressupost de realització

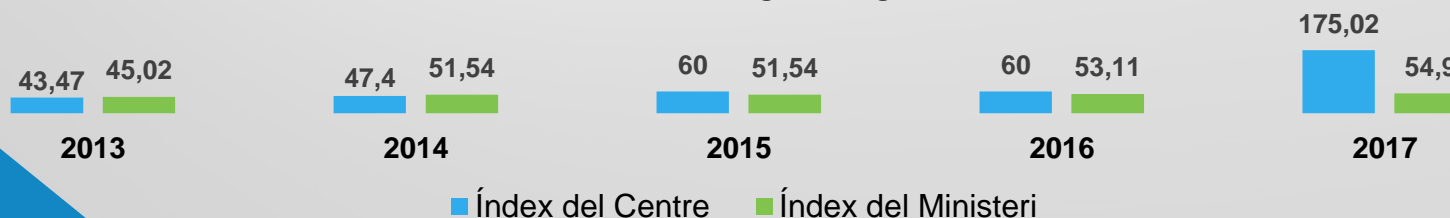
PLA DE FORMACIÓ

Formació Informació al personal	Alta	Durant 2017	SPA i interlocutor SPA	Finalitzat	Annual	Tot el personal
Avaluació de la formació rebuda	Alta	Durant 2017	Pendent	-	Annual	Tot el personal

MESURES D'EMERGÈNCIA VIGILÀNCIA DE LA SALUT

MEMÒRIA ANUAL	Mitjana	Durant 2017	Interlocutor SPA	Finalitzat	Des. 2017	-
---------------	---------	-------------	------------------	------------	-----------	---

ÍNDEX D' INCIDÈNCIA





INFERMERIA

Aquest any 2017 continuem desenvolupant el treball des d'una perspectiva interdisciplinària. Formem un grup assistencial interdisciplinari, de manera que entre tots els professionals del centre compartim projecte amb un objectiu comú: fer una atenció integral a la persona gran per part de tots els membres de l'equip.

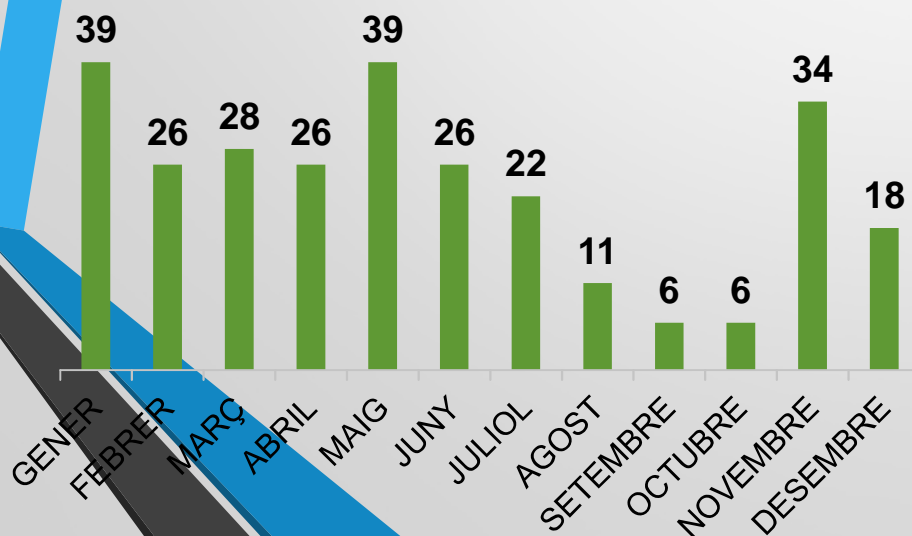
S'ha apostat en tot moment per a la millora continuada de la qualitat assistencial a pacients i familiars, considerant criteris explícits de qualitat i bona pràctica.

METGE DE CAPÇALERA	RESIDENTS ASSIGNATS AL LLARG DEL 2017	RESIDENTS ASSIGNATS AL MOMENT D'ACABAR L'ANY 2017
Dra. Casals	19	14
Dr. Costa	9	6
Dra. Mantilla	12	10
Dra. Chaparro / Dra. Sánchez	8	5
Dra. Petit	5	4
Dra. Rosanas	12	9
Dr. Sadurní	6	4
Dra. Tomàs	6	3
Dra. Verdaguer	10	9

La major part dels residents que han ingressat a Cals Avis al llarg d'aquest any s'han assignat a la Dra. Mantilla. Els que ja tenien com a metge de capçalera un dels metges del CAP Torelló segueixen amb el mateix professional. La Dra. Chaparro va marxar del CAP de Torelló i la va substituir la Dra. Sánchez.

METGE DE CAPÇALERA	VISITES AL CENTRE	RESIDENTS VISITATS	VISITES A RESIDENTS
Dra. Casals	20	21	90
Dr. Costa	21	30	52
Dra. Mantilla	8	10	21
Dra. Chaparro	12	5	17
Dra. Mas	5	8	8
Dra. Petit	9	14	22
Dra. Rosanas	16	12	30
Dr. Sadurní	8	8	8
Dra. Sánchez	5	10	12
Dra. Tomàs	4	4	4
Dra. Verdaguer	4	10	11

Nombre de visites de metges de capçalera del CAP de Torelló al centre



Anàlisis de sang i orina

Tipus d'anàlisi	Total d'anàlisis	Total de residents
Anàlisis d'orina	40	30
Anàlisis de sang	58	45
Anàlisis de femta	1	1
Coprocultiu	2	2
Total	101	--

Sintrom

S'ha administrat el Sintrom a **4 residents** diferents i s'han fet un total de **55 controls**.

VISITES A CONSULTES EXTERNES

ESPECIALITAT	TOTAL DE VISITES	PACIENTS VISITATS
Cardiologia	1	1
Cirurgia	4	2
Clínica del dolor	2	2
Dermatologia	8	5
Ginecologia	1	1
Medicina interna	3	2
Nefrologia	5	2
Neurocirurgia	2	1
Neurologia	8	5
Odontologia	1	1
Oftalmologia	34	11
Oncologia	1	1
Psicogeriatría	18	14
Trauma	20	12
Urologia	2	2
TOTAL	110	--

Altres proves

Prova	Total de proves realitzades	Total de pacients que s'hi ha sotmès
Anestèsia	2	2
Campometria	1	1
Colonoscòpia	1	1
Dilatacions uretrals	1	1
Ecocardiograma	1	1
Ecorenovesical	1	1
Espirometria	1	1
Mamografia	1	1
Punció ocular	2	1
Ressonància magnètica	1	1
RX	8	8
TAC abdominal	2	2

Nombre total d'urgències ateses

URGÈNCIES	Urgències ateses	Pacients atesos
ACUT	11	10
Urgències – CAP	2	2
Urgències + ingrés	19	13
Urgències + observació	12	10
Urgències + retorn	20	15

MOTIUS DE LES URGÈNCIES

Urgències – CAP

- Broncoaspiració
- Fractura de fèmur

Urgències – ingrés

- Broncoaspiració
- Fractura de fèmur
- Inestabilitat motora i davallada
- Insuficiència cardiorespiratòria
- Prolapse rectal
- Sobreinfecció respiratòria
- Suboclusió intestinal
- Vòmits

Urgències – retorn

- Fractura de canell esquerre
- HTA
- Suboclusió intestinal
- Luxació húmer esquerre
- Vòmit fecaloideo + poso de cafè
- Dolor lumbar + somnolència
- Dolor coronari/abdominal
- Epistaxi + lipotímia

HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA:

- 15 VISITES a 5 USUARIS

PADES:

- 14 VISITES a 4 USUARIS

Urgències – observació

- Insuficiència cardiorespiratòria
- Síndrome miccional + febre + dessaturació
- Trastorn de conducta

Ingressos socio-sanitaris

- Hospital de la Santa Cru (Vic): 2
- Hospital Sant Jaume (Manlleu): 2

Intervencions quirúrgiques

- Biòpsia maxil·lofacial (1)
- Oftalmologia (3): Cataractes (2) i Glaucoma (1)
- Dermatologia (4)
- Neurocirurgia (1)

Vacuna antigripal

S'han vacunat 62 residents, n'hi va haver 3 que no van voler la vacuna.

Residents diabètics

- 13 residents diabètics.

Bolquers

	B. DIA	B. NIT
DONES	48	48
HOMES	12	12
TOTAL	60	60

Incontinències

	CONTINÈNCIA	INCONTIN. ESPORÀDICA	INCONTIN. ORINÀRIA	INCONTIN. DOBLE	SONDA VESICAL
DONES	20	12	4	25	4
HOMES	9	4	0	7	2
TOTAL	29	16	4	32	6

CONCLUSIONS

Durant l'any 2017 s'han atès **87** usuaris (hi ha hagut **22** èxits i **22** ingressos).

Durant el mes de novembre es va patir una passa de conjuntivitis vírica al centre, cosa que va fer augmentar notòriament el nombre de visites del metge de capçalera.

Hem tingut tutories de gent de pràctiques de l'UVic-UCC, de l'IES Manlleu i de Certificat de professionalitat.

Hem continuat en la línia de millora assistencial, en el procés d'atenció centrada en la persona i les seves famílies.

TUTORIES DE PRÀCTIQUES

Durant l'any 2017 les infermeres del centre hem fet de tutores de 2 alumnes de primer curs de grau d'Infermeria de la Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya (UVic-UCC), 5 alumnes de l'IES de Manlleu estudiants del mòdul sociosanitari i 6 alumnes del Certificat de Professionalitat de treballadores.

CENTRE DE DIA L'OREIG

La nostra actuació a nivell d'infermeria és supervisar i atendre les necessitats sanitàries dels residents. Més concretament, entre les nostres tasques (dutes a terme juntament amb les gerocultores) s'hi troben les següents:

- **Control de constants**
- **Administració de la medicació**
- **Cures**
- **Control de dietes i menús**
- **Visites mèdiques**
- **Documentació específica**
- **Sessions interdisciplinàries**
- **Informació a la família**

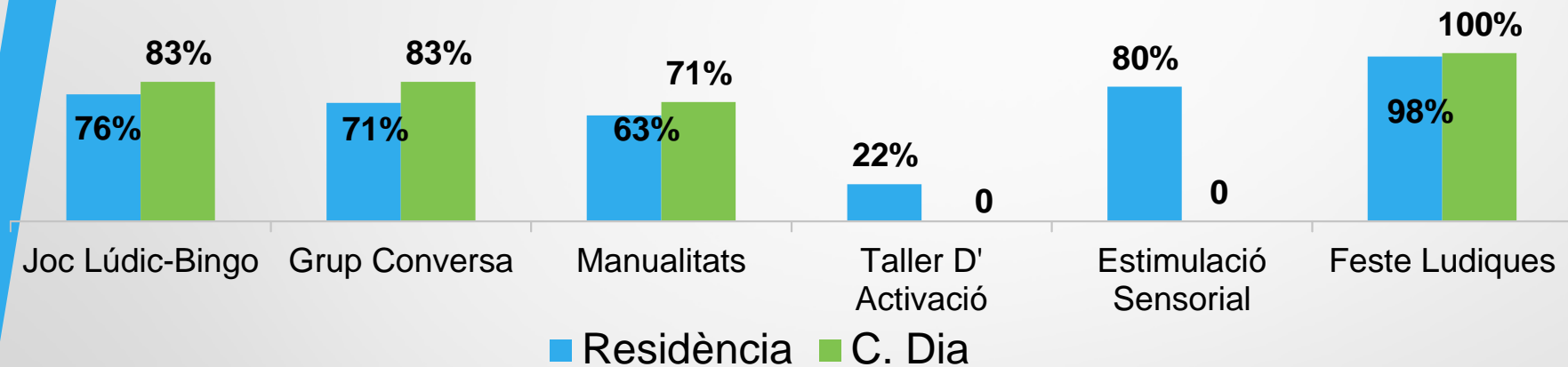


ANIMADORA SOCIOCULTURAL

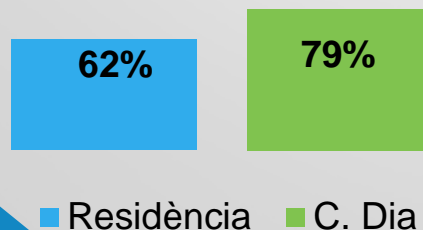
La Animació sociocultural, és una actuació intencionada per a transformar les actituds individuals i col·lectives mitjançant la pràctica d' activitats socials, culturals i lúdiques fetes d' una manera participativa..

És una tecnologia social basada en una pedagogia participativa, que té per finalitat actuar en diferents àmbits de la qualitat de vida, promovent, incitant i canalitzant la participació dels resident .

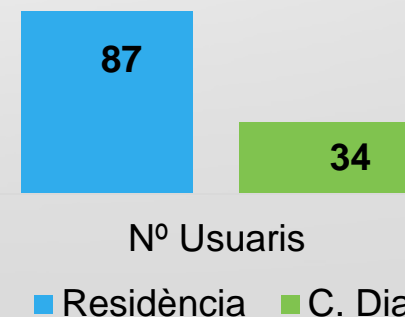
Assistència activitats setmanals



PROJECTE "EXPLICA'M I JO DIBUIXO"



ANIVERSARIS



Gener-Març	Abril-Juny	Juliol-Setembre	Octubre-Desembre
* Visita de SSMM.	* Sant Jordi (recitada de poemes).	* Gincama d'estiu al centre de dia l'Oreig.	* Dinar en Família a la residència.
* Diada de Reis (menjada de tortell).	* Festa Primavera C. Dia.	* Festa d'estiu residència.	* Castanyada (tallers de panellets, representació playback amb tastet).
* Concert Escola de música Musicart.	* Unció dels malalts.	* Festa d'estiu C. Dia.	* Fem l'arbre de Nadal (decoració feta pels residents).
* Dijous Llarder.	* Festa dia del resident.	* Inauguració de l'exposició de Rocaprevera.	* Berenar xurros amb xocolata i concert de nades.
* Celebrem el Carnaval.	* Sortida urbana.	* Missa a Rocaprevera.	* Projectió reportatges Agustí Bori.
* Festa de Primavera residència.	* Revetlla de Sant Joan.	* Diada de Catalunya (recitada de poemes....).	* Representació de pastorets a càrrec de l'escola Vall del Ges.
	* Sopar de revetlla de Sant Joan.	* Ballada de gegants.	* Dinar amb famílies del Centre de Dia.
		* 75 aniversari de vida religiosa de la Gna. Mercè Gispert.	* Exhibició de Sevillanes i de Valls en Línia.
			* Nit de Nadal (Missa del Gall i sopar de Nadal).
			* Dinar de Nadal i pel·lícula Nadalenca.

INFORME ECONÒMIC ANUAL

Recursos econòmics i inversions 2016		2017	
Xifra de negoci	1.543.438,93€		1.569.715,93€
Despeses d'aprovisionament	180.968,93€		198.466,73€
Despeses de personal	1.069.038,67€		1.089.794,78€
Subministraments	105.644,58€		109.300,40€
Despeses manteniment	72.239,27€		79.154,60€
Despeses diverses	61.250,56€		69.524,81€
Despeses financeres	4.068,95€		4.641,41€
Amortitzacions	124.808,46€		124.808,46€
Despeses totals d'exploració	1.618.683,81€		1.682.365,80€
Jardí (IRPF)	75.000,00€	Telefonia, Megafonia i càmeres seguretat (IRPF	
Acumulador d' aigua	3.924,51€	75.000€)	75.126,02€
Renta vaixelles cuineta	1.616,56€	Acumulador Aigua Calenta	3.440,51€
Termomix	1.100,00€	Rentavaixella cuina gran	3.325,68€
Triturador cuineta	462,83€	Renovació prestatgeria cuina	2.699,45€
Jardineres jardí	562,65€	Tester Compostos polars oli	568,70€
Cadira elèctrica de dutxa		Material per Transferències	
(Roviralta 3.000€)	4.594,70€	(Roviralta 1.800€)	1.854,83€
Llit articulad	1.860,81€	Grua transferències	1.667,27€
Ordinador BAR	1.233,12€	Cadires acotxades C. Dia	1.719,17€



COMPARACIÓ DE LA INFORMACIÓ

Els comptes anuals corresponents a l'exercici 2017 es presenten de forma comparada amb els corresponents de l'exercici anterior. No existeix cap causa que impedeixi la comparació dels comptes anuals amb els de l'exercici precedent.

PÈRDUES I GUANYS	2016	2017
Consums de mercaderies		
Compres alimentació	- 135.851,78€	- 130.488,73€
Compres vestuari personal i roba	- 7.083,84€	- 1.824,65€
Compres productes bugaderia	- 5.985,48€	- 5.749,41€
Variació d'existències de mercaderies	+ 1.064,00€	- 67,26€
Treballs realitzats per altres empreses	- 33.111,83€	-60.336,68€
Total aprovisionaments	- 180.968,93€	-198.466,73€
Despeses de Personal		
Sous i salaris	- 816.279,81€	- 851.303,47€
Seguretat Social a càrrec de l'empresa	- 252.758,83€	- 238.491,31€
Total Despeses de Personal	- 1.069.038,67€	- 1.089.794,78€



El **Cash Flow** (entès com a **Benefici de l'Exercici + les Amortitzacions - les Subvencions, Donacions i Llegats de Capital Transferits al Resultat de l'Exercici**), ha estat de 16.134,76 euros, inferior al de l'any anterior que era de 54.334,25 euros. Aquest decrement del Cash Flow ve explicat per un pitjor resultat de l'exercici vers l'anterior. La raó principal d'aquest empitjorament ha estat general, on els ingressos han incrementat lleugerament però les despeses ho han fet en major import.

El compte de resultats de l'exercici de 2017 presenta un dèficit de 51.890,86 euros, com a suma d'un resultat d'explotació negatiu de 49.690,36 euros i un resultat financer també negatiu de 2.200,50 euros.

Diferenciant per centres de cost, tots els centres presenten resultats negatius, El centre de dia (servei de menjador) presenta resultats positius de 900,74 euros mentre que el Centre Oreig i Residència són de 34.158,60 i 18.632,99 euros, respectivament.

El Pressupost de l'exercici de 2017 presentava un dèficit de 104.933,96 euros, mentre que el resultat definitiu de l'exercici 2017 ha estat en 51.890,86 euros negatius. Aquesta desviació positiva de 56 milers d'euros s'explica principalment per la millora en els ingressos ja que han estat superiors als pressupostats en 54 milers euros.

o Per la via d'ingressos, la desviació més significativa la trobem a la partida Quota residents i Generalitat en 44 milers d'euros més d'ingressos com a conseqüència de l'increment de les quotes durant el 2017 respecte el 2016 així com una millora en l'eficiència de gestió de les baixes.

o En quan a la desviació de la despesa trobem que hi ha hagut una desviació positiva pel que fa als aprovisionaments no obstant aquesta millora en aquest epígraf s'ha vist compensat per una desviació negativa en l'epígraf de despesa de personal.

OBJECTIUS ASSOLITS EL 2017

Les obres i instal·lacions de la residència han finalitzat segons els objectius proposats el 2017. Les millores consistien:

- Actuacions sol·licitades per a la convocatòria del IRPF 2016 consistien en:
 - Instal·lació i Renovació del Sistema de Telefonia
 - Instal·lació del sistema de megafonia
 - Instal·lació del control de accés presencial
 - Instal·lació circuit tancat amb càmeres de seguretat
- Adequar totes les sortides d' emergència i tenir certificació.
- Unificar estanteries de magatzem fent un canvi d' estanteries i d' ordre.
- Adquirir rentavaixelles cuina gran, safates Gastronormon, etiquetadora per aliments.
- Adequar la biblioteca amb saleta per un ambient més càlid i adquisició d' una peixera.
- Seguiment de manteniment preventives i correctives.
- Modificar sala de dependents planta C.
- Incorporar més cadires acotxades a Centre de Dia.
- Incorporar Televisió a Sala d' activitats de C. Dia.
- Senyalització vàters C. Dia.
- Fomentar i facilitar la formació permanent dels treballadors.
- Fomentar l' assoliment dels Indicadors de Qualitat.
- Consensuar i unificar criteris directius, organitzatius i sanitaris.
- Crear i mantenir fons de Finançament.
- L' altre acumulador d' aigua per la que no és va poder subvencionar perquè ja feia més de tres anys que el teníem.
- Material per Transferències (Roviralta)
- Grua transferències



Ajuntament
de Torelló

31.500€

- Com cada any ha sol·licitat a l'Ajuntament la subvenció per el conveni de col·laboració de manteniment per a residència i centre de dia.

FUNDACION

mariafranciscade

ROVIRALTA

1.677,27€

Destinats:

- Material d'ergonomia per a transferències.

SUBVENCIONS



MINISTERIO: PROMOCIÓN Y ADECUACIÓN DE CENTROS Y UNIDADES DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES

Secretaria d'Estat de Serveis Socials i Igualtat, per la qual es convocaven subvencions destinades a la realització de programes d'interès general amb càrrec a l'assignació tributària de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.

La RESIDÈNCIA va presentar amb un projecte per adequar el centre a les necessitats del dia a dia dels nostres residents. L'import concedit va ser de **75.000€**.

Aquest diners han estat destinats a:

- Instal·lació d' un sistema de Telefonia.
- Instal·lació amb un sistema de Megafonia per a tota la residència i centre de dia.
- Instal·lació control d' accés presència.
- Instal·lació circuit tancat TV amb càmeres IPS (càmera IP interior/exterior), càmera DOMO sostre.

EL PRESSUPOST PER L' EXERCICI 2018

Per tal de procedir al càlcul dels ingressos i de les despeses en el pressupost de l'exercici 2018, s'ha partit d'uns augments del 1,20% segons l'IPC català de l'exercici 2017. No obstant, els càlculs s'han individualitzat tenint en compte les necessitats d'ingressos i despeses en cada un dels Centres en funcionament de la Fundació, i no s'ha procedit sols a incrementar a nivell global cada una de les partides en funció de l'IPC que com ja hem dit aquest ha estat del 1,20%.

La previsió d'ingressos per l'exercici 2018 es fonamenta en un lleuger decrement del que anomenem **ingressos per les activitats** de 14 milers d'euros que percentualment suposa un 0,92% de disminució. Aquest decrement s'explicaria principalment per l'increment d'entrades noves, fet que provoca una disminució en els ingressos per tenir l'habitació buida durant un determinat període de temps. Pel que fa a les donacions que és una partida que no es pressuposta donat que no és un ingrés amb un elevat grau d'incertesa. Per la resta de partides dins d'aquest grup no presenten cavis.

La previsió de **despeses** per l'exercici 2018 és d'un increment del 2,55%, que suposa 44 milers d'euros per sobre de les despeses reals 2017. El càlcul de les despeses per l'exercici 2018 s'ha realitzat de forma individualitzada per cada un dels centres, tenint en compte les possibles economies d'escala que es poguessin generar en cada un dels costos a estimar. Per aquest motiu, els increments en la diferents partides que componen les despeses, no son homogenis, i en destacaríem les següents variacions més significatives:

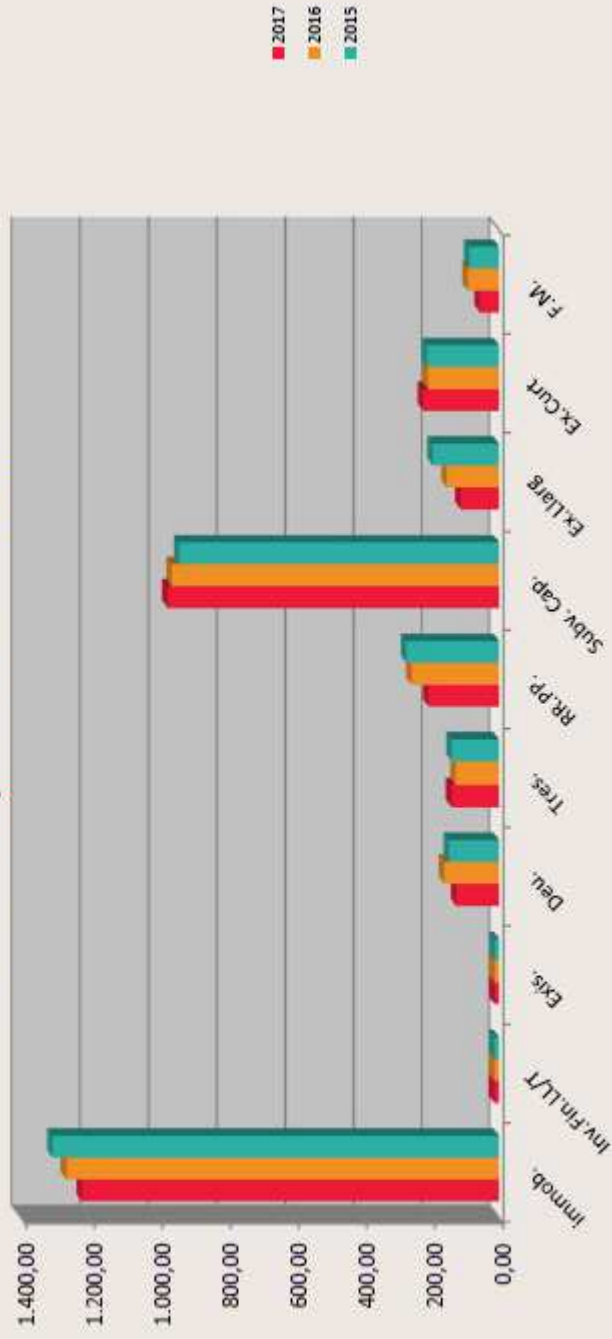
Despeses de Personal:

Es preveu un increment de la despesa en 45 milers d'euros principalment per l'increment salarial del 1,2% i l'increment en suplències que no han estat tan optimistes com les que han estat en l'exercici 2017.

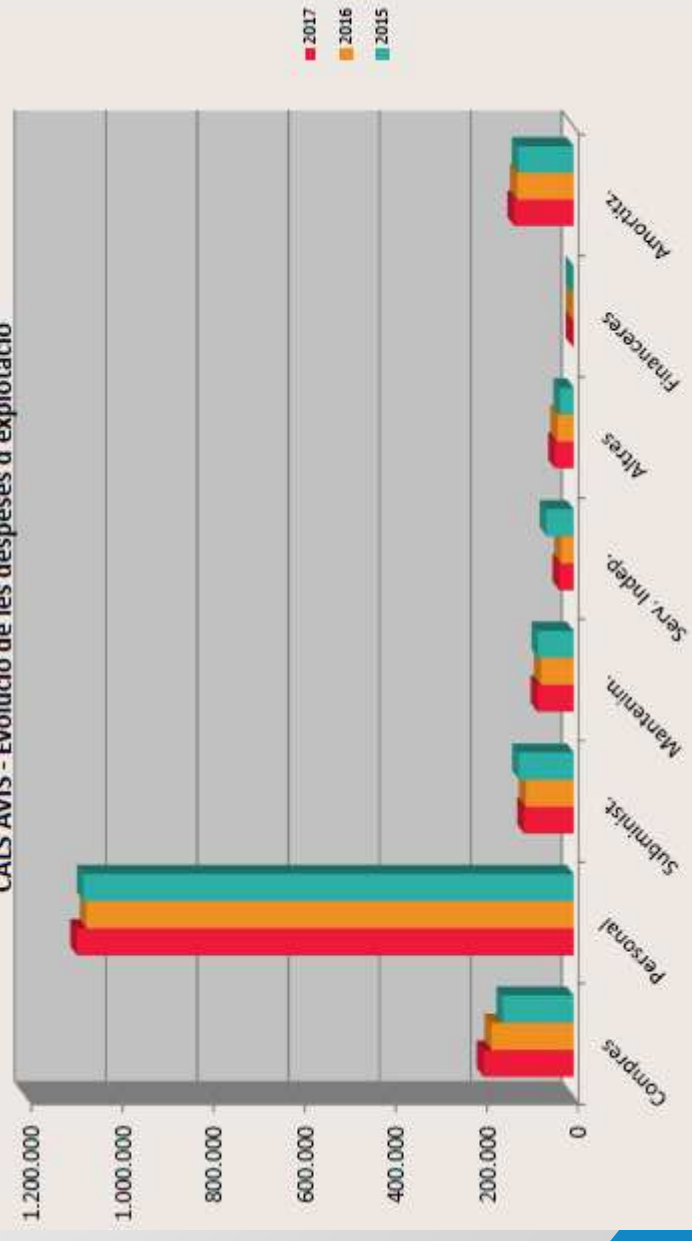
Altres despeses d'exploració:

Es preveu un manteniment de la despesa relacionada amb aquest epígraf. Per la resta de despeses no es preveuen canvis significatius i en la majoria dels casos s'ha realitzat una mitjana entre la despesa originada en els exercici 2016 i 2017 més l'increment del IPC català que per aquest exercici ha estat del 1,20%.

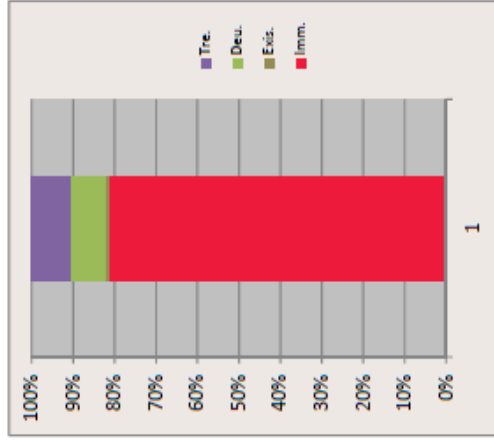
CALS AVIS - Balanços Exercicis 2017, 2016 i 2015



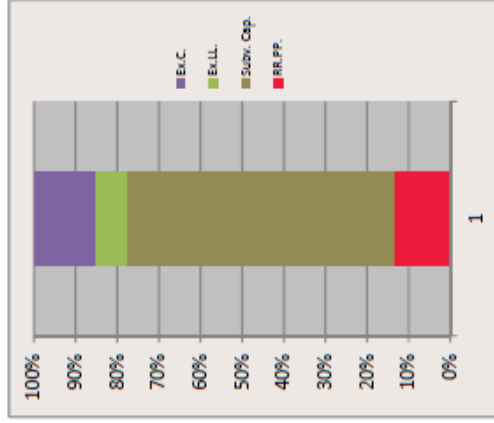
CALS AVIS - Evolució de les despeses d'exploitació



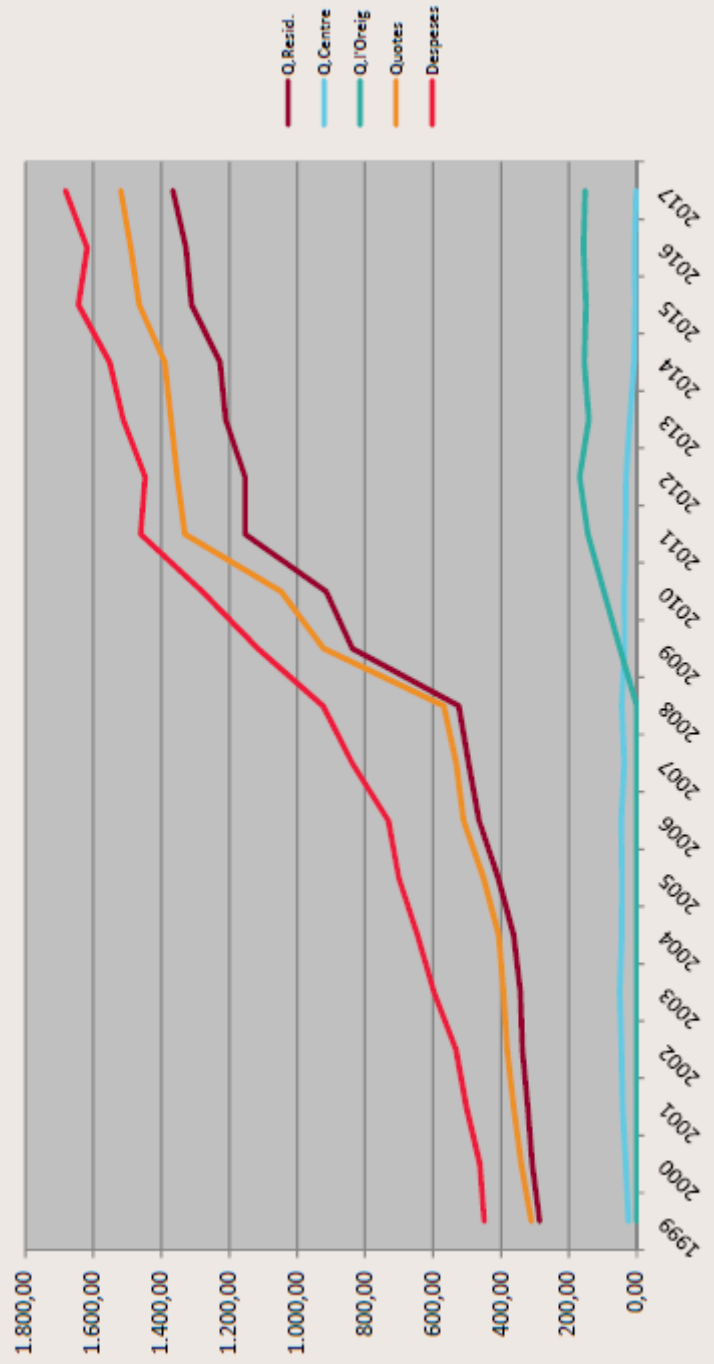
ACTIU EXERCICI 2017



PASSIU EXERCICI 2017



CALS AVIS - Evolució anual de les Quotes i les despeses



CONCLUSIONS GENERALS

La memòria 2017 constata el treball dut a terme al Centre Fundació d'Ancians de Sant Feliu de Torelló, anomenada com a "Cals Avis" Residència Rocaprevera i Centre de Dia "L'Oreig", amb l'objectiu d'incrementar la qualitat assistencial dins el marc de referència del Pla de Qualitat ISO 9001-2015 de tota la residència i desenvolupar el Context Estratègic i les Parts Interessades específic per als centres geriàtrics.

Aquests tres eixos bàsics han de millorar la satisfacció dels residents i els familiars, d'una banda, i la dels treballadors i treballadores de l'altra.

Incidir en la millora de la gestió dels recursos per a mantenir i millorar la qualitat dels serveis i optimitzar el mètode de registres a utilitzar i la comunicació amb els professionals i centres externs.

Mantenir els contactes fets amb d'altres serveis i buscar nous recursos, a través de reunions amb el Patronat i d'altres, coordinacions...

Acostar-nos més a la relació dels diferents participants i entitats que intervenen en el centre, per a poder potenciar les relacions entre usuaris i persones que promouen la interrelació entre uns i altres, per així poder conèixer la vida de la residència, poder establir comunicació amb persones externes a la residència i promoure la reminiscència.

La residència i Centre de Dia promou un model integral, individual i personalitzat centrat en cada persona per proporcionar una qualitat de vida òptima. Sota aquesta filosofia, ambdós centres treballen dia rere dia per millorar l'assistència que proporcionen a la gent gran.

La finalitat d'aquest projecte és la de millorar l'equipament i els serveis que el centre ofereix als residents per tal que sigui un lloc on viure.

Des del patronat i la direcció del centre donen per finalitzada la reforma i estan a l'espera de començar nous projectes per seguir treballant per la gent gran.